

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556826632-1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1544221 116926 10/11/2016

Eserc. potestà genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA ABBRUZZI, 85
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

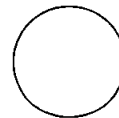
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Il mio splacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☒ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 14/11/16 Firma Anel

SA
1R

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

S.p.A.
ID 135569266310

79001 / 4123 TARANTO CENIT
0 (TA)

11039146

oni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto

nto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

1005 V

Posteitaliane



R



L-3

13556926632-1

1544221 116926 10/11/2016
Eserc. potestà genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA ABBRUZZI, 85
74100 TARANTO