

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556826345-0
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .	1542965 113066 28/10/2016
Via _____	Eserc. potesta' genitoriale di DE VITA LUCIA
C.A.P. _____	VIA GALESO, 6
	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

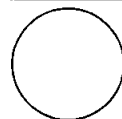
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST3F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

**Siamo 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 1-2-17 Firma [Signature]

Amat

Poste raccomandata

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



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

Taranto • 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

R



L3

13556926375-0

[Signature]

1542965 113066 28/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di DE VITA LUCIA

VIA GALESO, 6

74100 TARANTO