

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

154115909773

Destinatario _____

Eserc. potestà genitoriale di SALVO SAMUELE 134379

Via _____

VIA.CAVALLOTTI, 58

C.A.P. _____

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

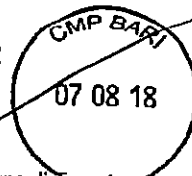
442

AmAt

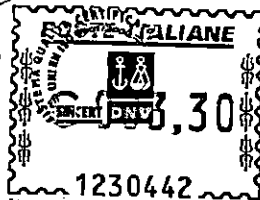
S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

24758



PBDDCO



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Battisti, 657 - 74121 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

4
Taranto

R

Mod. 00204 (ES. 001010)
EPUBB. 0000000000 - 01 (01)



15411590977-3

[Handwritten signature]

FALMIT
COMP.

05171643 134379 21/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di SALVO SAMUELE
VIA CAVALLOTTI, 58
74100 TARANTO