

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

154115908384

Destinatario _____

Eserc. potestà genitoriale di SAMBITO COSIMA 135742

Via _____

VIA CRISPI, 104/D

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

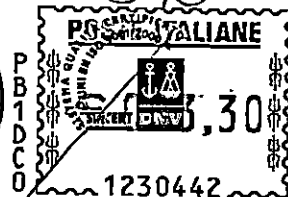
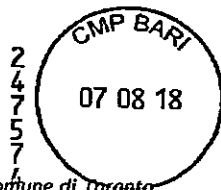


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐

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



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. 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

R
Mod. 04204 (Ex 06210)
Emissione 04/03/05 - St. 0/1



15411590838-4

05170996 135742 15/05/2017
Eserc. potestà genitoriale di SAMBITO COSIMA
VIA CRISPI, 104/D
74100 TARANTO

Rel 26 13-8-18

ore 11.58