

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____

154061740240

Destinatario _____

Eserc. potestà genitoriale di MORELLI ILARIA 135596

Via _____

VIA RAFFAELE LEONE, 6

C.A.P. _____

Località _____

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



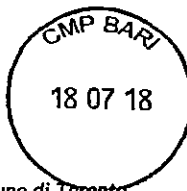
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

1226
21/7/18

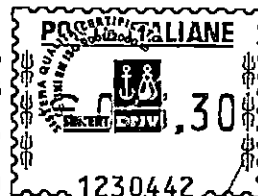
PS3.07



240501



PB1DCO



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. 04/2014 (G5-1482110)
EP/0800000000-08-01 (G5)



15406174024-0

05170533 135596 09/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di MORELLI ILARIA
VIA RAFFAELE LEONE, 6
74100 TARANTO