

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

Destinatario di

154061739203

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di LEONE-CATERINA 129904

Via

VIA MEDA, 16

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

Plas 26
23/07/18

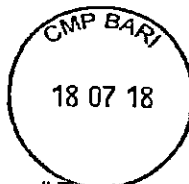
2

AmAt

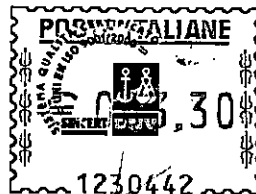
S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

240590



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

C 3 P F o Z

R

Mod. 04/04 (Ex 10/21/01)
EP0604EP0488 - SL (PT)



15406173920-3

AL MITTENTE PER
COMPIUGIENZA

05170588 129904 10/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di LEONE CATERINA
VIA MEDA, 16
74100 TARANTO