

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione _____

154115910478

Destinatario _____

Eserc.potesta'genitoriale di ADAMO NICOLA 137162

VIALE XXV APRILE, 12/AB

Via _____

74100 TARANTO

C.A.P. _____

Local _____

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

Nel 26
88 18

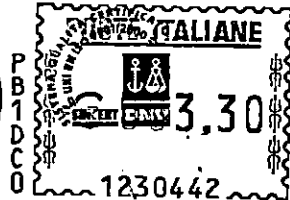
AmAt

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

368

2
4
7
7
5
0



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-M6210)
EP7004EP0480 - S1 (CF)



15411591047-8

ALMITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA

05171625 137162 20/05/2017

Eserc.potesta'genitoriale di ADAMO NICOLA
VIALE XXV APRILE, 12/AB
74100 TARANTO