

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario _____	154115909900
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di SPALLUTO CATALDO 136171
C.A.P. _____	VIALE 2 GIUGNO, 20/7
	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



S.p.A.

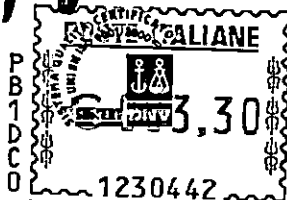
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

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

247713



467-8



Mod 28

10818

AL MITTENTE PER COMPLETA AGENZIA

R
Mod. 04204 (S-V0810)
EP004EPV038 - S1 (P)



15411590990-0

05171709 136171 22/05/2017

Eserc. potestà' genitoriale di SPALLUTO CATALDO
VIALE 2 GIUGNO, 20/7
74100 TARANTO