

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____

Destinatario di _____

154115910218

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di VIVIANO SALVATORE CARLO

137548

VIA OSPEDALICCHIO, 13

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



312-08



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. 64704 (E-149210)
EP08CMEP048-SI-EF5

15411591021-8

AL MITTENTE
PER COMPLETA GIACENZA

05171733 137548 22/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di VIVIANO SALVATORE CARLO
VIA OSPEDALICCHIO, 13
74100 TARANTO

[Handwritten signature]
08/08/18 *[Handwritten signature]*