

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____

154115910365

Destinatario _____ Eserc.potesta'genitoriale di AXO SIMONE 134774
Via _____ VIA GORIZIA, 4
C.A.P. _____ 74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

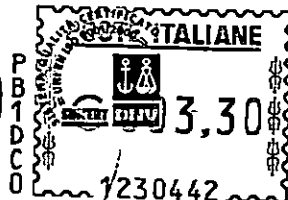
- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2
4
7
7
8
6



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 (ex 04/2010)
EPG/AR/EP/AR - SI (P)



15411591036-5

AL MITTENTE PER CONFERMA AGENZIA

05171605 134774 20/05/2017
Eserc.potesta'genitoriale di AXO SIMONE
VIA GORIZIA, 4
74100 TARANTO

171092018

M26 9/8/18 Lm

0-524-08