

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

154115910412

Destinatario _____

Eserc.potesta'genitoriale di MELE NATALIA 137197

Via _____

VIA ORSINI, 74

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

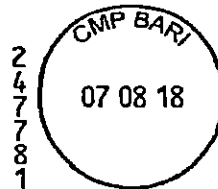
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

434-08

AmAt 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

**AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA**

R
Mod. 00704 (Ex 00210)
EP0004/EP0098 - S1 [PT]



15411591041-2

M 26
9/8/18
Rovolo

05171614 137197 20/05/2017
Eserc. potestà genitoriale di MELE NATALIA
VIA ORSINI, 74
74100 TARANTO