

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Paccò

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

154115908670

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc: potestà genitoriale di LEALE ANGELA 136564

VIA FIRENZE, 24

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

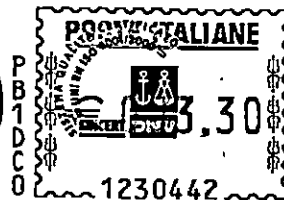
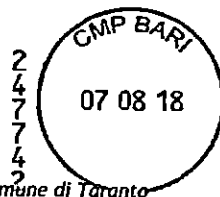
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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



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. 04/204 (E-Ve21.0)
EPT08/04/REP0408 - SI (P)



15411590867-0

05171078 136564 16/05/2017
Eserc. potestà genitoriale di LEALE ANGELA
VIA FIRENZE, 24
74100 TARANTO

16/08/18