

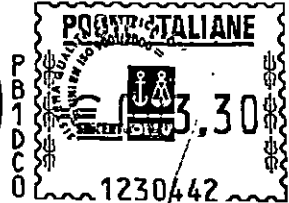
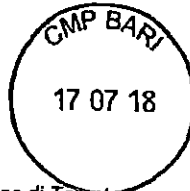
1015-07

**AmAt**

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

239041



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](http://www.amat.ta.it) • e-mail: [amat@pec.amat.ta.it](mailto: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

21/7/18  
R26  
CM

05170051 135662 03/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di DE BIASO RAFFAELE  
VIA CAPECELATRO, 39  
74100 TARANTO

R  
Mod. 0720a (E-1) 06/210  
EP0804EP0400 - 01/197



15412542189-9

## Avviso di ricevimento

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 5 | 4 | 2 | 1 | 8 | 9 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

|                                                                            |                         |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Destinatario <u>Eserc. potestà genitoriale di DE BIASO RAFFAELE 135662</u> |                         |
| Via <u>VIA CAPECELATRO, 39</u>                                             |                         |
| C.A.P. <u>74100</u>                                                        | Località <u>TARANTO</u> |

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

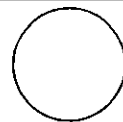
Data

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