

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569250003

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1541142 112806 14/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di ZACOMETTI SIMONE

C.A.P.

VIA VACCARELLA, 7
74100 TARANTO

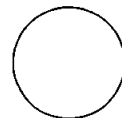
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Posta raccomandata

Poste italiane

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento 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



L-3 13556925999-3

1541142 112806 14/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di ZACOMETTI SIMONE
VIA VACCARELLA, 7
74100 TARANTO

Se consegnato al
vettore 9/1/17 O.F.S.