

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925289 3

Numero

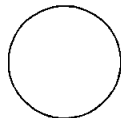
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

1538473 111701 23/09/2016

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLI CLARISSA
VIA EUROPA, 182

C.A.P. _____ 74100 TARANTO

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata



Poste raccomandata

Posteitaliane



ID 135569252893

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

13556925289-3

COMPIUTA GIACENZA

1538473 111701 23/09/2016

Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLI CLARISSA
VIA EUROPA, 182
74100 TARANTO

Handwritten signature and date 16/11/16

COMPIUTA GIACENZA