

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925951 8

Numero

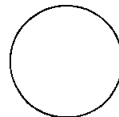
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario .

Via _____ Eserc. potesta' genitoriale di D' ANDRIA ROBERTO
VIA LEONIDA, 41
C.A.P. _____ 74100 TARANTO

1538307

110211 22/09/2016



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

Amat **Postaraccomandata**
ID 135569252518
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



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

13556925251-8

27/6 16/11/2016
Eserc. potestà genitoriale di D' ANDRIA ROBERTO
VIA LEONIDA, 41
74100 TARANTO

1538307 110211 22/09/2016

ALMIFENTE PER COMPIUTA GIACENZA