

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556896 117-6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ cura del mittente _____

Destinatario _____	1541689 113675 18/10/2016 _____
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di DI PONZIO ARIANNA _____
C.A.P. _____	VIA CALABRIA, 2/A _____
	74100 TARANTO _____

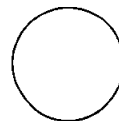
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

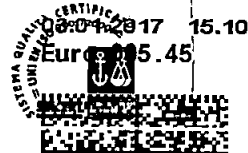


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Amat Poste raccomandata

S.p.A.
ID 135569261165
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



[Handwritten signature]
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



L-3

13556926117-6

[Handwritten signature]
1541689 113675 18/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di DI-PONZIO ARIANNA
VIA CALABRIA, 2/A
74100 TARANTO

[Handwritten note:]
Ostensorio recuperabile
9/1/17 agy