

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

13556995483 9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _

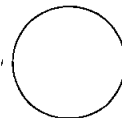
1539273 112101 30/09/2016 _____

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di MAPPA ALESSIO

C.A.P. _____

VIA MANZONI ED. O F G A
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



Azienda per la Mobilità

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al R
Capitale sociale: € 5.497.2

324
Poste raccomandata

ID 135569254839

79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)

1-PT046998

Posteitaliane



23.11.2016 15.42
Euro 005.45



29 DIC. 2016

AL MITTENTE
PER COMPLETARE LA GIACENZA

R



L-3

13556925483-9

1539273 ✓ 112101 30/09/2016

Eserc. potestà genitoriale di MAPPA ALESSIO
VIA MANZONI ED. O F G A
74100 TARANTO

Aut. M. U. 25.11.16 M. L.