

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	6	2	4	2	-	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____ 1542347 115481 24/10/2016
Via _____ Eserc. potestà genitoriale di PUTIGNANO ANDREA
C.A.P. _____ POSTIERLA IMMACOLATA, 39
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

24 FEB 2017

Amat 185
Poste raccomandata

Posteitaliane

11.01.2017 15.21

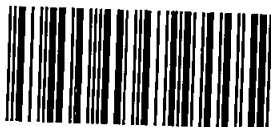
1005.95

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79061 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



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

13556926242-9

Handwritten signature

1542347 115481 24/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di PUTIGNANO ANDREA
POSTIERLA IMMACOLATA, 39
74100 TARANTO

Handwritten checkmark