

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556925855 2

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1538321 111110 22/09/2016

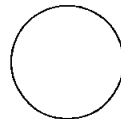
Via _____

Eserc. potesta' genitoriale di INTERMITE ALESSIA

C.A.P. _____

VIA ANDRONICO, 41

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

AmAt

Posta raccomandata

Poste italiane



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

13556925255-2

mod 26
assente
16/11/16
cygn

AL MITTENTE PER
COMPIUTA AGENZIA

1538321 111110 22/09/2016
Eserc. potestà genitoriale di INTERMITE ALESSIA
VIA ANDRONICO, 41
74100 TARANTO