

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926445-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1543287 115132 31/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di SOLITO ARIANNA

VIA LAGO DI SCANNO, 14

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

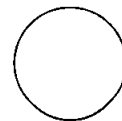
Data

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

AL MITTENTE PER **AmAt**
CONTRATTA AGENZIA

Posta raccomandata

Posteitaliane

30-01-2017 14.44

Euro 005.95

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 da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 725016 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

13556926445-5

1543287 115132 31/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di SOLITO ARIANNA
VIA LAGO DI SCANNO, 14
74100 TARANTO

*Aut. Mod/26
1/02/17*