

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926615-9

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1544127 118298 10/11/2016

Eserc. potestà genitoriale di SANTOVITO CARMELA

Via _____

VIA DONIZETTI, 20

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

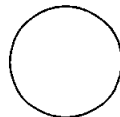
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

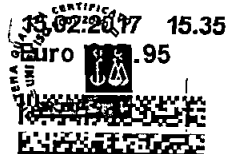


Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74001 74123 TARANTO (TA)

Posteitaliane



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

13556926615-9

~~NOTA~~
Eserc. potestà genitoriale di SANTOVITO CARMELA
VIA DONIZENTI, 20
74100 TARANTO

1544127 118298 10/11/2016

~~Mare Rinalta
Citofono e conetto
17-2~~