

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

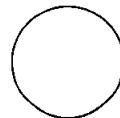
Destinatario _____	1542360 114028 24/10/2016 Eserc. potestà genitoriale di ZONILE CARMELA VIA DANTE, 75/B 74100 TARANTO
Via _____	
C.A.P. _____	

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

☐

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

pass



Postaraccomandata

Posteitaliane



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 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

*Referibile
16/1/11*

R



L3

13556926245-2

1542360 114028 24/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di ZONILE CARMELA
VIA DANTE, 75/B
74100 TARANTO