

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556P2S161-9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

1535609 109222 02/09/2016

Eserc. potestà genitoriale di PRESICCI ROSA
VIA FIUME, 31
74100 TARANTO

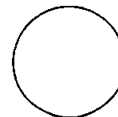
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

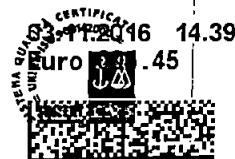


Bollo dell'ufficio
di distribuzione



ID 135569251619
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (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

ASILENTI
10/8/16
8/11/16

Eserc. potestà genitoriale di PRESICCI ROSA
VIA FIUME, 31
74100 TARANTO

1535609 109222 02/09/2016

AL MITTENTE COMPIUTA GIACENZA



13556925161-9