

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

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

Numero

4

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

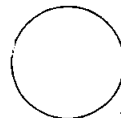
Destinatario _____

1538935 112399 28/09/2016 _____

Via _____

DI FIORE EGIDIO
VIA MACHIAVELLI O/F
74100 TARANTO

C.A.P. _____



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:

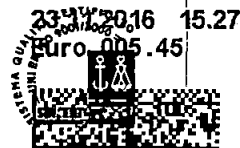
☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
0 (TA)

Poste Italiane



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

29 DIC. 2016

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

R



L-3

13556925391-7

DI FIORE EGIDIO
VIA MACHIAVELLI O/F
74100 TARANTO

1538935 112399 28/09/2016

md26
25-11-16