

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	2	2	3	8	5	7	9	5	0	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedi _____

Destinatario

1550102 123673 30/12/2016
Eserc. potestà genitoriale di CAPUTI BRUNO

Via _____

VIA PAVESE, 50
74100 TARANTO

C.A.P. _____

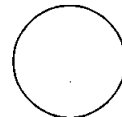
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

AmAt **Poste raccomandata**

S.p.A.
ID 152238579501
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 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

Mod. 00704 (E-V0210)
EF0804/SP/MS - 3/17



15223857950-1

1007

1550102 123673 30/12/2016

Eserc. potestà genitoriale di CAPUTI BRUNO
VIA PAVESE, 50
74100 TARANTO

Signature