

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

138569263465

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario -

1542813 116164 27/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di RICCIARDI ALESSANDRA

Via

VIA MANZONI ED.OE/D

74100 TARANTO

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

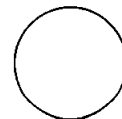
Data

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



Postaraccomandata

Poste Italiane

80104 2017 14.32

Euro 005.95

ID 135569263465

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)

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

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

- 6 MAR 2017

1542813 116164 27/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di RICCIARDI ALESSANDRA

VIA MANZONI ED.OE/D

74100 TARANTO

R



1-3

13556926346-5

Aut. U. 1-1-12