

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569259596

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .	1540931 112655 13/10/2016
Via _____	
C.A.P. _____	

MASELLA FRANCESCO
VICO CARDUCCI, 29
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

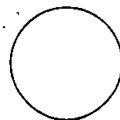
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AmAt Per raccomandata

ID 135569259594
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

AL MITTENTE
PER COMPILITA CHIACENZA

R



L-3

13556925959-4

1 - 9 FEB 2017

MASELLA FRANCESCO
VICO CARDUCCI, 29
74100 TARANTO

6544

1540931 112655 13/10/2016

7/16
05.01.2017