

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	6	1	4	5	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

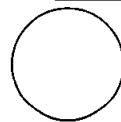
_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____	1541823 113292 19/10/2016 Eserc. potesta' genitoriale di VALENTINI GABRIELE VIA ZARA, 20 74100 TARANTO	_____
Via _____		_____
C.A.P. _____		_____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____

Firma dell'incaricato alla consegna _____



Bollo dell'ufficio
di 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

1008



Poste raccomandata

Posteitaliane

ID 135569261451

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



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

R



L-3

13556926145-1

1541823 113292 19/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di VALENTINI GABRIELE

VIA ZARA, 20

74100 TARANTO

Scorso 18/11/2

3