

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1355692SP334

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1540835 114589 12/10/2016

Via _____

Eserc. potesta' genitoriale di CASCIONE EUFEMIA TAIRA

C.A.P. _____

VIA BOCCARELLI, 9
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

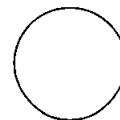
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

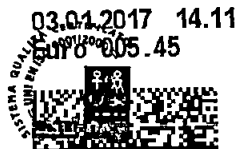
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AmAt **Postaraccomandata**
10 00 569259334
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74100 74120 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

R



L-3

13556925933-4

AS MOD 26
10/1/17

1540835 114589 12/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CASCIONE EUFEMIA TAIRA
VIA BOCCARELLI, 9
74100 TARANTO

AL MITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA