

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926361 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario	1542905 115269 27/10/2016
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di MARTINESE FRANCESCO
C.A.P. _____	MORIS
	VIA NAPOLI, 40/B
	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

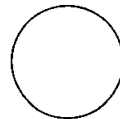
Data

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

Poste raccomandata

Posteitaliane

SPA
ID 135569263613

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 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

7067



R



L-3

13556926361-3

M. 98
1-2

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

1542905 115269 27/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MARTINESE FRANCESCO

MORIS

VIA NAPOLI, 40/B

74100 TARANTO

- 6 MAR 2017

