

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926075-6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____	1541480 113320 17/10/2016
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di GUARINO ANTONIO
C.A.P. _____	VIA ARCHIMEDE, 3/B
	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

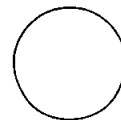
Data

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

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

AmAt

Postaraccomandata

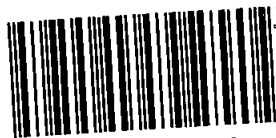
Posteitaliane



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

R



L-3

13556926075-6

h. p. 55
-9 FEB 2017
5/167

4515

1541480 113320 17/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di GUARINO ANTONIO
VIA ARCHIMEDE, 3/B
74100 TARANTO