

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926189-4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario -

CAPRIULO PIER PAOLO

Via _____

VIA DANTE, 173

C.A.P. _____

74100 TARANTO

1542049 115043 21/10/2016

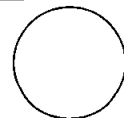
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome):

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



Posteitaliane



1-PT033146
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

13556926189-4

di am
16/11/17
CAPRIULO PIER PAOLO
VIA DANTE, 173
74100 TARANTO

1542049 115043 21/10/2016

AL MITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA