

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

135569259845
Numero

• Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____ 1541097 114677 14/10/2016
Via _____ Eserc. potesta' genitoriale di MICOLI GIOVANNI
C.A.P. _____ VIA CRISPI, 104
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐

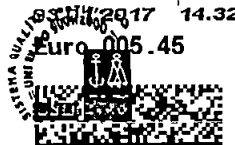
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Postaraccomandata

Posteitaliane

ID 135569259845

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

4543

R



L-3

13556925984-5

-9 FEB 2017

AL MITTENTE

PER COMPILIA GIACENZA

1541097 114677 14/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MICOLI GIOVANNI
VIA CRISPI, 104
74100 TARANTO

Autos 6
5-1-17