

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556925602

Numero

0

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1538967 111553 28/09/2016

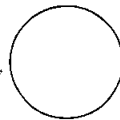
Via _____

Eserc. potesta' genitoriale di CATAPANO CRISTHOPER

VIA GIOVAN GIOVINE, 7

C.A.P. _____

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. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posta raccomandata

Posteitaliane



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569254019
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

Superabile
LAO 28 / M / 16

not

1538967 111553 28/09/2016

Eserc. potestà genitoriale di CATAPANO CRISTHOPER
VIA GIOVAN GIOVINE, 7
74100 TARANTO

R



L-3

13556925402-0