

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1355692641319
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

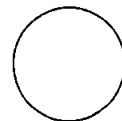
Destinatario	1543429 116231 03/11/2016	_____
Via _____	CARTELLINO FABIO	_____
C.A.P. _____	VIA LACONIA, 4	_____
	74100 TARANTO	_____

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:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Poste raccomandata

Posteitaliane

S.p.A.
ID 135569264739

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

75001/4123 IAKANTU GENIK
0 (TA)



72

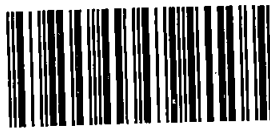
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto

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

13556926473-9

100 r

TRASFERITO

CARTELLINO FABIO
VIA LACONIA, 4
74100 TARANTO

1543429 116231 03/11/2016