

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569 2643 e-9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1543211 115288 29/10/2016

Via _____ Eserc. potesta' genitoriale di CAVALLO EMANUELA
VIA SALVO D'ACQUISTO, A, 20

C.A.P. _____ 74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

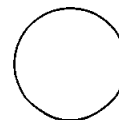
Data

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

Post

Amat

Postaraccomandata

Posteitaliane

69264829

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
D (TA)



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

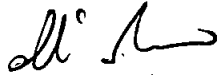


13

13556926432-9

1543211 115288 29/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CAVALLO EMANUELA
VIA SALVO D'ACQUISTO, A, 20
74100 TARANTO

Scunto all' 
1/02/17 ON