

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556987584-5
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____ 1548891 123616 19/12/2016
Via _____ Eserc. potestà genitoriale di DI CARO GRAZIA
C.A.P. _____ VIA DANTE, 94
74100 TARANTO

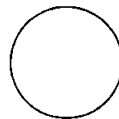
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

1005

Amat

Poste raccomandata

Posteitaliane



ID 135569275845

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 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

13556927584-5

Handwritten signature and date: 05/05/17

1548891 123616 19/12/2016

Eserc. potestà genitoriale di DI CARO GRAZIA
VIA DANTE, 94
74100 TARANTO

X