

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	6	1	6	4	-	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario	1541914 115039 20/10/2016
Via _____	Eserc. potesta' genitoriale di ALIOTO SALVATORE
	VIA PARISI, 9/A
C.A.P. _____	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

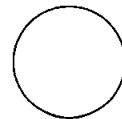
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

521

Amat
postaraccomandata
ID 13556926164
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



11.01.2017 14.39



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

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

14 FEB. 2017

R



L-3

13556926164-4

1541914 115039 20/10/2016
Eserc. potestà' genitoriale di ALIOTO SALVATORE
VIA PARISI, 9/A
74100 TARANTO

Acquisto
13-1-17