

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556 P25 692-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

1537267 109161 15/09/2016
Eserc. potestà genitoriale di NINNI PASQUALE
VIA MONTESANTO, 39
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

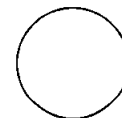
Data

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



Postaraccomandata

Posteitaliane



ID 135569256922

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

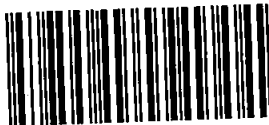
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto

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

13556925692-2

1537267 109161 15/09/2016

Eserc. potestà genitoriale di NINNI PASQUALE

VIA MONTESANTO, 39

74100 TARANTO

06/12/16 Scossoseinto
All'indirizzo