

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

1 3 5 5 6 9 2 5 5 4 7 - 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____

1539540 111001 03/10/2016

Via _____

MASIELLO FRANCESCA
VIA MEDITERRANEO, 81/A/8

C.A.P. _____

74100 TARANTO

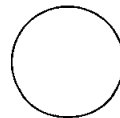
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Posta raccomandata

Posteitaliane



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569255476
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

13556925547-6

1005

MASIELLO FRANCESCA
VIA MEDITERRANEO, 81/A/8
74100 TARANTO

1539540 111001 03/10/2016

84