

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1542390 113355 24/10/2016	_____
Via _____	TERRASI BENEDETTO	_____
C.A.P. _____	VIA LE CITREZZE, 3	_____
	74100 TARANTO	_____

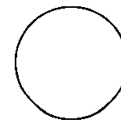
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

AmAt Poste raccomandata
S.p.A.

ID 135569262521
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



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

13556926253-2

18 FEB 2017

Handwritten signature and date: 17/1/17

TERRASI BENEDETTO
VIA LE CITREZZE, 3
74100 TARANTO

1542390 11335524/10/2016

Handwritten signature: SFS

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA