

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556925783 2

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

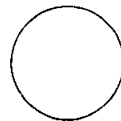
Destinatario _____

1540248 112001 07/10/2016

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di GIULIANO IDA

C.A.P. _____ VIA JAPIGIA, 21

74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Amat SP.A **Poste raccomandata**
ID 135569257832
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

COMPILATA GIACENZA
ATTENTE PER

R



L-3

13556925783-2

1540248 112001 07/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di GIULIANO IDA
VIA JAPIGIA, 21
74100 TARANTO

M25 22/12/16