

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556826603-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario .	1544089 117428 09/11/2016
Via _____	Eserc. potesta' genitoriale di DE MITRI SARA
	VIA ZARA, 55
C.A.P. _____	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

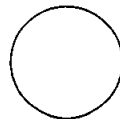
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AmAt Poste raccomandata
S.p.A.
ID 135569266024
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79017 74123 TARANTO (TA)

Posteitaliane



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



13556926603-5

28 *Post*
Eserc. potestà genitoriale di DE MITRI SARA
VIA ZARA, 55
74100 TARANTO

1544089 117428 09/11/2016

*Seawork
17/11/17*