

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569265592

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di GIORGINO ALESSIO
VIA ZARA, 22
74100 TARANTO

1543874 116305 07/11/2016

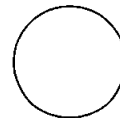
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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 135569265581
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74100 / 74123 TARANTO CENIO
O (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

26
R



L-3

13556926559-2

1543874 116305 07/11/2016
Eserc. potestà genitoriale di GIORGINO ALESSIO
VIA ZARA, 22
74100 TARANTO

TRASFERITO
17/2/17 sub