

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925640 9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di CATAPANO SABRINA
VIA MARCONI, 7
74100 TARANTO

1539904 112196 05/10/2016

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

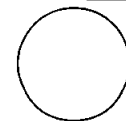
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posta raccomandata

Posteitaliane

ID 135569256409

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



30.14.2016 14.44
Euro 0.95.45

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

13556925640-9

1007 *Yrreperibile*
Ho 02/12/16

1539904 112196 05/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CATAPANO SABRINA
VIA MARCONI, 7
74100 TARANTO