

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556P2570273

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

1536894 109951 13/09/2016

Desti. Eserc. potestà genitoriale di FIORE ANGELA
VIA LIVIO ANDRONICO, 37/1
Via - 74100 TARANTO

C.A.F.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

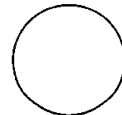
Data

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



Poste raccomandata

Posteitaliane

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ID 135569257023

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



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



L-3

13556925702-3

1536894 109951 13/09/2016
Eserc. potestà genitoriale di FIORE ANGELA
VIA LIVIO ANDRONICO, 37/1
74100 TARANTO

*destinatario irraggiungibile
6/12/16
OG*