

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

1	3	3	5	6	P	2	S	Q	P	2	-	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

1533679 106447 12/08/2016

Eserc. potestà genitoriale di RITO SIMONE
VIA UGO LA MALFA, 10
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

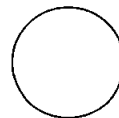
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

R



L-3

13556925092-5

Posto 6
21/11/16
[Signature]

Eserc. potestà genitoriale di RITO SIMONE
VIA UGO LA MALFA, 10
74100 TARANTO

[Large signature]

1533679, V106447 12/08/2016