

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569260483
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1541362 114374 16/10/2016
_____	Eserc. potesta' genitoriale di AURICIANO COSIMO
Via _____	VIA DONIZETTI, 12
_____	74100 TARANTO
C.A.P. _____	_____

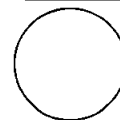
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Amat

Posta raccomandata

Poste italiane



ID 135569260483

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



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



13556926048-3

Eserc. potestà genitoriale di AURICIANO COSIMO
VIA DONIZETTI, 12
74100 TARANTO

1541362 114374 16/10/2016

3/9/07