

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	5	4	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 3

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1540119 112597 07/10/2016 _____

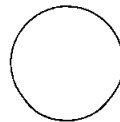
Via _____

Eserc. potestà genitoriale di CAFFIO FABIANA

VIA PIRANDELLO, 14/A

C.A.P. _____

74100 TALSANO -TA-

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

AmAt Posta raccomandata

ID 135569257513
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
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

R



L-3

13556925751-3

1540119 112597 07/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CAFFIO FABIANA
VIA PIRANDELLO, 14/A
74100 TALSANO -TA-

17/11/99

TRATTAMENTO
22/12/16