

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13556926308 7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .

1542645 115875 25/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di SANGERMANO TAMARA

C.A.P.

VIA LOMBARDIA, 4
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

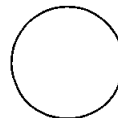
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

100%

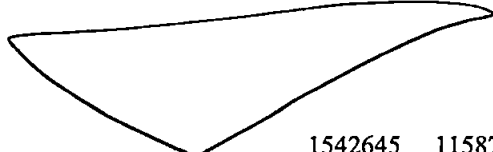


Posteitaliane



S.p.A.
ID 135569263087
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



1542645 115875 25/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di SANGERMANO TAMARA
VIA LOMBARDIA, 4
74100 TARANTO

SCANDOLATO
1/2/17

R



13

13556926308-7