

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925869

5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

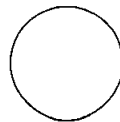
1540630 111048 11/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLI ALESSIO
VIA FIOR D'ONTANO, 12

C.A.P.

74100 TARANTO



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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

AmAt *Poste raccomandata*
ID 135569258895

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: € 3.497.272,00 interamente versato

*Thick
p/16/16*

COMPIUTA GIACENZA
DOPO GIOVEDÌ

1540630 111048 11/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLI ALESSIO
VIA FIOR D'ONTANO, 12
74100 TARANTO

R



L-3

13556925889-5