

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente

<input type="checkbox"/> Raccomandata	<input type="checkbox"/> Pacco
<input type="checkbox"/> Assicurata	Euro _____

13556926209-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

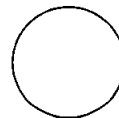
_____ compilazione a cura del mittente

Destinatario _____	1542188 114957 22/10/2016
Via _____	Eserc. potesta' genitoriale di SAMBITO COSIMO
C.A.P. _____	VIA CRISPI, 104
	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. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

5657

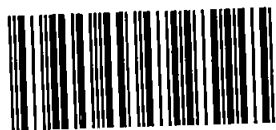
Amat Poste raccomandata
S.p.A.
ID 135569262097
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento 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

13556926209-7

1542188 114957 22/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di SAMBITO COSIMO
VIA CRISPI, 104
74100 TARANTO AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

Amato 26 16-1-17

17 FEB 2017