

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario

1541811 112852 19/10/2016

Via

Eserc. potesta' genitoriale di SOLITO ARIANNA

VIA LAGO DI SCANNO, 14

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso dell'interessato
(Nome e Cognome)

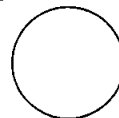
Data

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

Amat Poste raccomandata
ID 135569261439
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

13556926143-9

**AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA**

1541811 112852 19/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di SOLITO ARIANNA
VIA LAGO DI SCANNO, 14
74100 TARANTO

**AL MITTENTE PER
COMPIUTA GIACENZA**

