

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

135569262PP1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1542602 115820 25/10/2016

Via _____

Eserc. potesta' genitoriale d D'ARCANGELO SALVATORE
PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO

C.A.P. _____

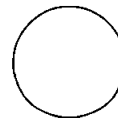
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

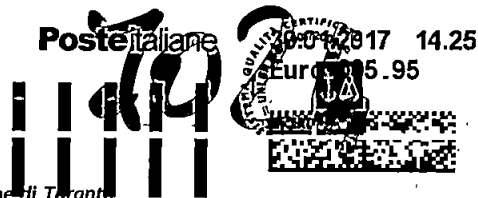
☐

- 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

AmAt *Postaraccomandata*
ID 135569262997
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
78001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

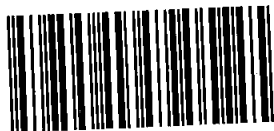


Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

AL MITTENTE
PER COMPIUTA CIACENZA

- 6 MAR 2017

R



L-3

13556926299-7

1542602 115820 25/10/2016
Eserc. potestà genitoriale d D'ARCANGELO SALVATORE
PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO

✓
26
01-02-2017 p