

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556925801 3

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

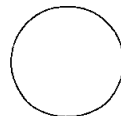
Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potesta' genitoriale di SOLFRIZZI ANNA
VIALE XXV APRILE O B D
74100 TARANTO

1540342

112019 08/10/2016



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data**Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

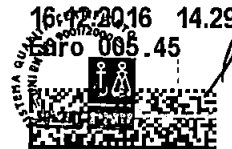
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

AmAt **Posta raccomandata**
ID 135569258013

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
78001 74123 TARANTO CENTR
0 (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: € 5.497.272,00 interamente versato

AL MITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA

R



L-3

13556925801-3

1540342-112019 08/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di SOLERIZZI ANNA
VIALE XXV APRILE Q B D
74100 TARANTO

Handwritten signature and date: 20/12/16