

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556925829 6

Numero

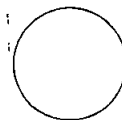
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1540494 112333 10/10/2016

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di PERDUNO FRANCESCO
VIA LEONIDA, 64

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



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74100 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

Handwritten signature: JMG nolimare

R



L-3

13556925829-6

Eserc. potestà genitoriale di PERDUNO FRANCESCO
VIA LEONIDA, 64
74100 TARANTO

1540494 112333 10/10/2016

AL MITTENTE PER COMPIA LA GIACENZA