

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euró _____

Numero

1	3	5	3	6	9	2	6	4	5	8	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di ANGELINI FRANCESCO PIO
VIA ORSINI, 9
74100 TARANTO

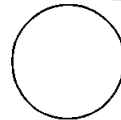
1543367 116704 31/10/2016

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:
- Invil multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

6927 **AmAt**

Postaraccomandata

Posteitaliane

30.01.2017 14.46

005.95



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto CENTR
O (TA)

1-PT033146

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

AL MITTENTE
PER COMPLETA SCIENZA

- 6 MAR 2017

R



L-3

13556926459-1

1543367 116704 31/10/2016

Eserc. potestà' genitoriale di ANGELINI FRANCESCO PIO
VIA ORSINI, 9
74100 TARANTO

Aut. P. 1-2-17 M. G. P.