

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

138569264944

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1543536 115305 03/11/2016 _____
Via _____	DE MITRI LUCA
C.A.P. _____	VIA ZARA, 55
	74100 TARANTO

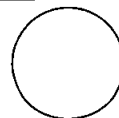
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Posta raccomandata

Posteitaliane

ID 135569264977

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

74100 14123 TARANTO OLIVIA
0 (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

R



L-3

13556926497-7

DE MITRI LUCA
VIA ZARA, 55
74100 TARANTO

1543536 115305 03/11/2016

fecciosi

12/11/12