

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556826092-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1541569 115174 17/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di SAVARESE ROBERTA

Via

VIA LEONIDA, 76

74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

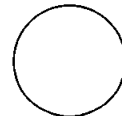
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

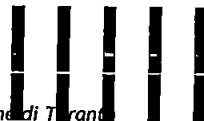


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AmAt **Poste raccomandata**

S.p.A.
ID 135569260916
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 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



13556926092-7

gmg
g/ingez

1541569 115174 17/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di SAVARESE ROBERTA
VIA LEONIDA, 76
74100 TARANTO

AL MITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA