

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925837

7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

1540520 113617 10/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di CHIOCHIA ARIANNA

VIA PARISI, 9/E

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:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posta raccomandata

Posteitaliane

16.12.2016 14.33

1005.45

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (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

AL MITTENTE
PER COMPLETAMENTO

1540520 113617 10/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CHIOCHIA ARIANNA
VIA PARISI, 9/E
74100 TARANTO

R



L-3

13556925837-7

AVVISO 20-12-16

26 GEN 2017