

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13556R265125

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1543624 114896 04/11/2016

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di CIPRIANI GIADA
VIA TONIA, 4

C.A.P. _____ 74100 TARANTO

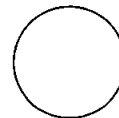
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

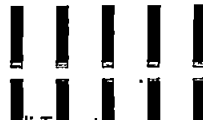


Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Postaraccomandata

Posteitaliane



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

0 (TA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

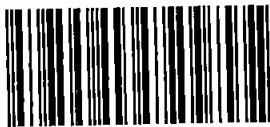
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

1005 J

R



L-3

13556926512-5

1543624 114896 04/11/2016

Eserc. potestà genitoriale di CIPRIANI GIADA

VIA TONIA, 4

74100 TARANTO