

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925832 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

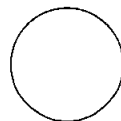
Destinatario _____

Via _____

1540499 112338 10/10/2016
Eserc. potesta' genitoriale di MAPPA ALESSIO

C.A.P. _____

VIA MANZONI O/G SC. A
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

Amat Poste raccomandata

Poste italiane

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ID 135569258320

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 COMPIUTA AGENZIA

1540499 112338 10/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MAPPA ALESSIO
VIA MANZONI O/G SC. A
74100 TARANTO

R



L-3

13556925832-0

Aut. M. M. 20-12-16 M. L.

26 GEN. 2017