

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569259195

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1540781 113970 12/10/2016
Eserc. potestà' genitoriale di SALE SILVANA

Via

VIA V. CARDUCCI, 19/21

74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

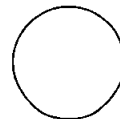
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Postaraccomandata

Posteitaliane



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

R



L-3 13556925919-5

1997 ✓

Eserc. potestà genitoriale di SALE SILVANA
VIA V. CARDUCCI, 19/21
74100 TARANTO

1540781 113970 12/10/2016

09.01.17
Seuoscuto
All'indirizzo
Gubio