

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925448 6

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

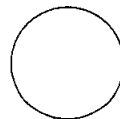
Destinatario _____

1539101 112409 29/09/2016

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLO CHIARA

VIA G. LEOPARDI, 48

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

AmAt

S.p.A.
ID 135569254475

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

29 DIC. 2016

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

1539101 112409 29/09/2016

Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLO CHIARA
VIA G. LEOPARDI, 48
74100 TARANTO

R



L-3 13556925448-6

Handwritten: 26/11/16