

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata | Euro _____ |

1355692631.6 F

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

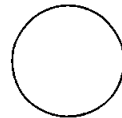
| | | | |
|--------------------|---------------------------|--|-------|
| Destinatario _____ | 1542674 116143 26/10/2016 | _____ | |
| Via _____ | | Eserc. potesta' genitoriale di SPALLUTO CATALDO | _____ |
| C.A.P. _____ | | VIALE 2 GIUGNO, 20/7 | _____ |
| | 74100 TARANTO | | |

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:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

AmAt 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

...ANTE LA COMPIUTA GIACENZA

H 26
A-2-17

U

R



1-3

13556926316-7

1542674 116143 26/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di SPALUTO CATALDO
VIALE 2 GIUGNO, 20/1
74100 TARANTO