

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

1542023 113897 20/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di VENNERE ANNA
VIA CAVA, 91
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

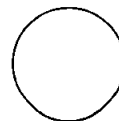
Data

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

6 216 **AmAt**

Postaraccomandata

Posteitaliane



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
0 (TA) TARANTO CENTR

569261850

1-PT033146

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

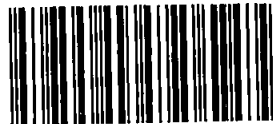
24 FEB 2017

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

R



L-3

13556926185-0

1542023 113897 20/10/2016

Eserc. potestà' genitoriale di VENNERE ANNA
VIA CAVA, 91
74100 TARANTO