

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569260266

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____	1541284 114627 15/10/2016	_____
Via _____	Eserc. potestà' genitoriale di ANGELINI FRANCESCO PIO	_____
C.A.P. _____	VIA ORSINI, 9	_____
	74100 TARANTO	_____

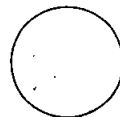
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

Amat SpA
ID 135569260266

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: € 5.497.225,00 interamente versato

R



L-3

13556926026-6

-9 FEB 2017
AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

4459

1541284 114627 15/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di ANGELINI FRANCESCO PIO
VIA ORSINI, 9
74100 TARANTO

Aut M.B. 5-1-12 M. G. [signature]