

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569263658

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____

1542932 115896 27/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CALABRESE GIUSEPPINA
VIA TORQUATO TASSO, 2/P. 1
74100 TARANTO

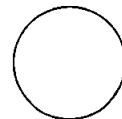
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

Poste raccomandata

Posteitaliane

10 135569263658

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 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

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

- 6 MAR 2017

R



L3

13556926365-8

1542932 115896 27/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CALABRESE GIUSEPPINA
VIA TORQUATO TASSO, 2/P. 1
74100 TARANTO

[Handwritten signature and a large checkmark]