

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	5	5	0	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

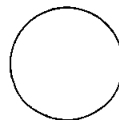
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1539356 111569 01/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di RESTANO FRANCESCO
VIA VACCARELLA, 36
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 *Poste raccomandata*
S.p.A.
ID 135569255021
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 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

R



L-3

13556925502-1

1005

~~1539356 111569 01/10/2016~~
Eserc. potestà genitoriale di RESTANO FRANCESCO
VIA VACCARELLA, 36
74100 TARANTO

*destinatario trasferito
2/12/16 vga*