

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1355692594 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .

1541041 113627 13/10/2016

Via _____

Esec. potestà genitoriale di D'ALCONZO NOEMI

VIA DE GASPERI, 4

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

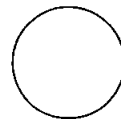
Data

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

Posta raccomandata

Posteitaliane

ID 135569259743

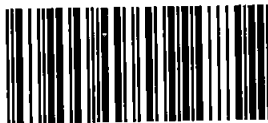
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)



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

ASS MOB 26
10/1/17

R



L-3

13556925974-3

1541041 113627 13/10/2016

Esec. potestà genitoriale di D'ALCONZO NOEMI
VIA DE GASPERI, 4
74100 TARANTO

AL MITTENTE PER COMPIUTA GIACENZA