

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro

135569295765

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1548866 119586 19/12/2016..

Via _____

CHIEFA GIUSEPPE

VIA CRISPI, 40

C.A.P. _____

74027 SAN GIORGIO IONICO (TA)

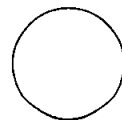
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

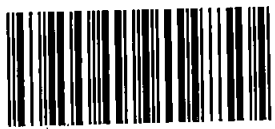
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
S.p.A. ID 135569275765
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

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: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3 13556927576-5

M. Crispi
16/5/16
De

CHIEFA GIUSEPPE
VIA CRISPI, 40
74027 SAN GIORGIO IONICO (TA)

1548866 119586 19/12/2016

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

5 GIU. 2016