

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

15293857749-9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____ 1549063 119094 20/12/2016
Via _____ Eserc. potestà genitoriale di SIBILLA GIUSEPPE
C.A.P. _____ VIA GARIBALDI, 144
74100 TARANTO

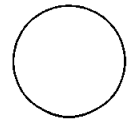
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



Poste raccomandata

Posteitaliane

ID 152238577429

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



AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

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

10 GIU. 2017

R
Mod. 04203 (E5-W8-10)
EP0804EPC48 - S1 (3F)



15223857742-9

1549063 119094 20/12/2016

Eserc. potestà genitoriale di SIBILLA GIUSEPPE
VIA GARIBALDI, 144
74100 TARANTO

Mec 1/5/17