

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926252-1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____

**PUGLIESE LORENZA
VIA PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO**

1542389 113354 24/10/2016

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

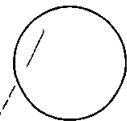
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74100 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



5263

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
14 FEB. 2017



PUGLIESE LORENZA
VIA PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO

1542389 113354 24/10/2016

0776
13.01.2017