

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926402-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .

1543107 116568 28/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di BONANNÒ SIMONE
VIA CRISPI, 104
74100 TARANTO

C.A.P. _____

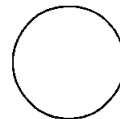
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

688 AMAT

raccomandata

Posteitaliane



S.p.A.
ID 135569264022
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)

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

- 6 MAR 2017

AL MITTENTE
PER COMPIUTA CIACENZA

R



L3

13556926402-2

1543107 116568 28/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di BONANNO SIMONE
VIA CRISPI, 104
74100 TARANTO

Amato
1-2-17