

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569263269

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1542730 115825 26/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di D' ARCANGELO SALVATORE

VIA PORTO MERCANTILE, 13

C.A.P. _____

74100 TARANTO

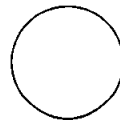
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

- Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Amat

Poste raccomandata

Posteitaliane

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ID 135569263269

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

AL MITTENTE
PER COMPIUTA GIACENZA

- 6 MAR 2017

R



L-3

13556926326-9

1542730 115825 26/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di D' ARCANGELO SALVATORE
VIA PORTO MERCANTILE, 13
74100 TARANTO

1926
01-02-2017
P.