

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccòmandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569264853

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____	1543474 113374 03/11/2016
Via _____	SALE LUCIANA
C.A.P. _____	VIA G. GIOVINE, 7
	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

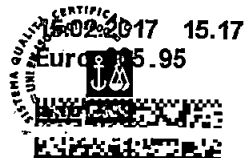
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74100 Taranto (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 13556926485-3

*Trasferito
Ho 14 PR/11*

SALE LUCIANA
VIA G. GIOVINE,
74100 TARANTO

1543474 113374 03/11/2016