

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13586926334 0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1542771 115888 26/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di SANTORO GRAZIA

C.A.P. _____

VIA XXV APRILE, 12
74100 TARANTO

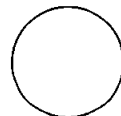
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

1007 ✓



Poste raccomandata

Posteitaliane



ID 135569263340
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
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

SANTORO Grazia
R-2-17



R



13 13556926334-0

1542771 115888 26/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di SANTORO GRAZIA
VIA XXV APRILE, 12
74100 TARANTO