

RECEPCIÓN

El/La que suscribe declara que el envío reseñado ha sido debidamente:

☒ Entregado ☐ Rehusado

ETIQUETA DE CERTIFICADO

NOTIFICACIÓN

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA Y EVOLUCIÓN



NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

ANDREI COSMIN MARGARITAN

FECHA

10/10/24

DNI DEL RECEPTOR

X5087886-X

FIRMA DEL RECEPTOR

1^{er} INTENTO

ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2^o

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

226324

2013 (L)

FECHA Y HORA

04/10/24

1. Entregado a Domicilio	
2. Dirección Incorrecta	
3. Ausente Reparto	☒
Se dejó aviso llegada en buzón	
4. Desconocido/a	
5. Fallecido/a	
6. Rehusado	
7. No se hace cargo	

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

306593

FECHA Y HORA

07.10.24 10:43

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

340694

8. Entregado
9. No retirado

* Empleado/a que realiza y da fe del resultado de la entrega

ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE • ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE

27 SET. 2024

29112740212