

RECEPCIÓN

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

☒ Entregado

☐ Rehusado

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

Sosa M. Anacleto Alpe Kueste

FECHA

20-02-2023

DNI DEL RECEPTOR

14 943 853U

ETIQUETA DE CERTIFICADO

S. C. Andaluza F-04025326

Avda. Sierra Gorda, s/n Polig. Ind. 1-1

FIRMA DEL RECEPTOR

NOTIFICACIÓN

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN

ciap

CONSORCIO DEL CICLO INTEGRAL DEL AGUA DEL PONIENTE

20.02.23

1º INTENTO

ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2º

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

777982

14/00

FECHA Y HORA

20-02-2023

☒	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*

FECHA Y HORA

OFICINA
NIP Y FIRMA EMPLEADO*
20.02.23
O. Cateos
A. UD VICAR

8. Entregado

9. No retirado

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

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

18110481736