

RECEPCIÓN

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

☒ Entregado

☐ Rehusado

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

DEGOAN

DNI DEL RECEPTOR

55599320A

ETIQUETA DE CERTIFICADO

FECHA

Logística
Torrecillas S.L.
C.I.F. B-04707162
C/ Estano 8 - 04746 LA MOJONERA (Almería)
Teléfono: 659 174 197
FIRMA DEL RECEPTOR

NOTIFICACIÓN

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN



1^{er} INTENTO

ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2^o

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

62376

[Signature]

FECHA Y HORA

12/02/21

☒	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*

Logística
Torrecillas S.L.
C.I.F. B-04707162
C/ Estano 8 - 04746 LA MOJONERA (Almería)
Teléfono: 659 174 197

FECHA Y HORA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

[Signature]

☐	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

19113271947