

RECEPCIÓN		NOTIFICACIÓN																					
El/La que suscribe declara que el envío reseñado ha sido debidamente: ☒ Entregado ☐ Rehusado		SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN																					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR TERESA POMARÉS VICIANA		FECHA 25/8/22																					
DNI DEL RECEPTOR 456010024		FIRMA DEL RECEPTOR																					
1 ^{er} INTENTO		2 ^o INTENTO																					
ENTREGA DOMICILIARIA		OFICINA																					
NIP Y FIRMA EMPLEADO* 437487		NIP Y FIRMA EMPLEADO*																					
<table border="1"><tr><td>☒</td><td>1. Entregado a Domicilio</td></tr><tr><td>☐</td><td>2. Dirección Incorrecta</td></tr><tr><td>☐</td><td>3. Ausente Reparto</td></tr><tr><td>☐</td><td>Se dejó aviso llegada en buzón</td></tr><tr><td>☐</td><td>4. Desconocido/a</td></tr><tr><td>☐</td><td>5. Fallecido/a</td></tr><tr><td>☐</td><td>6. Rehusado</td></tr><tr><td>☐</td><td>7. No se hace cargo</td></tr></table>		☒	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	<table border="1"><tr><td>☐</td><td>8. Entregado</td></tr><tr><td>☐</td><td>9. No retirado</td></tr></table>		☐	8. Entregado	☐	9. No retirado
☒	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																						
☐	8. Entregado																						
☐	9. No retirado																						
FECHA Y HORA 25/8/22 12:10		FECHA Y HORA																					
*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																							

18112361832