

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 O DEVOLUCIÓN



NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

F^{co} FDBA - Aguilar

FECHA

19.07.2016

DNI DEL RECEPTOR

54101827-P

FIRMA DEL RECEPTOR

1^{er} INTENTO

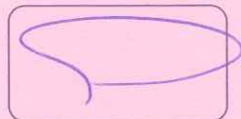
ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2^o

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

221958



FECHA Y HORA

19.07.2016 9.26

☒	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

NIP Y FIRMA EMPLEADO*



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

18111961746