

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

ABDIA D. ABOLLA

FECHA

18.07.22

DNI DEL RECEPTOR

X89 49 76 8P

FIRMA DEL RECEPTOR



1^{er} INTENTO

ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2^o

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

410163

[Signature]

FECHA Y HORA

18.07.22 12:15

☒	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*

[Signature]

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 LÍMITE • ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE