

RECEPCIÓN

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

☒ Entregado

☐ Rehusado

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

FECHA

DNI DEL RECEPTOR

FIRMA DEL RECEPTOR

ETIQUETA DE CERTIFICADO

NOTIFICACIÓN

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN



1^{er} INTENTO

ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2^o

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

427556

FECHA Y HORA 20.7.22

9:18

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

☒	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*

FECHA Y HORA

☐	8. Entregado
☐	9. No retirado

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

Correos

18111961746