

RECEPCIÓN

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

☐ Entregado	☐ Rehusado
------------------------------------	-----------------------------------

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

DNI DEL RECEPTOR

FECHA

FIRMA DEL RECEPTOR

ETIQUETA DE CERTIFICADO

NOTIFICACIÓN

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN



1er INTENTO

ENTREGA DOMICILIARIA

INTENTO 2º

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*

407808
[Signature]

FECHA Y HORA 12:30

3-6-22

* 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 LIMITE • ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LIMITE

18111531749

Correos