

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

Entregado  Rehusado

CU 0324670095



SELECCIÓN DE LA OFICINA DE ENTREGA O DE ENTREGA

EMPAQUE Y APERTURA DEL RECEPTO

MICHEL DAVILA  
TEL: 011 284 696755

FECHA

6-5-19

*[Handwritten signature]*  
FIRMA DEL RECEPTOR

DEPARTAMENTO DE ENTREGAS  
08-05-19  
RECEBIDO  
28-11-19

DIR DEL MIEMBRO

284696755

ENTREGA DOMICILIARIA

OFICINA

DIR DEL EMPLEADO

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<input checked="" type="checkbox"/>	1. Entregado a Domicilio
<input type="checkbox"/>	2. Dirección Incorrecta
<input type="checkbox"/>	3. Ausente Reparto. Se dejó aviso llegada en buzón
<input type="checkbox"/>	4. Desconocido/a
<input type="checkbox"/>	5. Fallecido/a
<input type="checkbox"/>	6. Rehusado
<input type="checkbox"/>	7. No se hace cargo

DIR DEL EMPLEADO

*[Handwritten signature]*

FECHA Y HORA

6-5-19 11:30

8. Entregado

9. No retirado

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

RECEBIDO POR EL RECEPTOR EN LA OFICINA DE ENTREGAS DE LA EMPRESA EN LA FECHA Y HORA INDICADAS EN ESTE DOCUMENTO

DESTINATARIO DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS

Ing. Miguel Ángel Díaz Carrillo  
P.O. Box 26 P.F. P.O. 1207  
28010  
Mexico



REMITENTE DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS

Cajun Tambo  
P.O. Constitucion  
41730 Las Cabanas de S. Juan  
Bulla



ATENCIÓN: NO SOBREPASA EL PUNTO DE ESTAMPADO. EVITAR EL USO DE SOBRECASA POR ADVERTENCIA