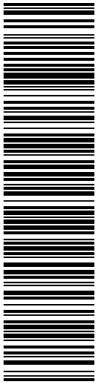



DOCUMENTO 3.0 Acuse de Recibo: 20231219135008-3	IDENTIFICADORES	
OTROS DATOS Código para validación: 9RMDT-XYUMO-ZUI9I Fecha de emisión: 26 de Febrero de 2024 a las 9:16:50 Página 1 de 2	FIRMAS	ESTADO NO REQUIERE FIRMAS



Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 5104869 9RMDT-XYUMO-ZUI9I 2D3416ED7D9EE7DC2E664EDA1E14DF69FB243F59) generada con la aplicación informática Firmadoc. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web: https://sic.ponferrada.org/portal/NoEstataca.do?opc_id=279&ent_id=171&ma=1



Correos

DESTINATARIO DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS

D/D^o... *Registro General*

Domicilio... *Plaza de las Cortes 1 y 28014 Madrid*

C.P. y Población... *Madrid*

Provincia...

REMITENTE DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS


Devolver a: *Secretaría*

D/D^o... *Daniel*

Domicilio...

C.P. y Población...

Provincia...



ON LINE • CORREOS ON LINE • GORRILLOS ON LINE • CORREO

Mod. 35 PLUS - 1E
Aviso de Recibo
CERTIFICADO

RECEPCIÓN

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

Entregado Rehusado



CERTIFICADO

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN



NOMBRE Y APELLIDO **DEL RECEPTOR DE LOS DIPUTADOS - REGISTRO**

ISABEL VARAS TORREJÓN

DNI DEL RECEPTOR

DNI. 50.047.530-J

FIRMA DEL RECEPTOR

ENTREGA DOMICILIARIA

NIP Y FIRMA EMPLEADO *

28844



<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

FECHA Y HORA **2023 11/10**

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

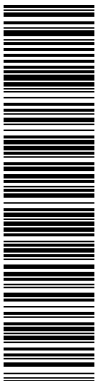
ATENCIÓN NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE - ATENCIÓN NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO *



<input type="checkbox"/>	8. Entregado
<input type="checkbox"/>	9. No retirado



RECEPCIÓN

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

Entregado Rehusado

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR

11/02/2023

FECHA

DNI DEL RECEPTOR

5 280400814



ENTREGA DOMICILIARIA

NIP Y FIRMA EMPLEADO *

[Empty box for signature]

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

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO *

[Signature]

8. Entregado 9. No retirado

CERTIFICADO

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN



* 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

