

**REMITENTE:**

Cargo / CC / Dpto: 004522 / 4115200018
NAPOLEON
Calle Talochas, 12
45222 BOROX

DESTINATARIO:

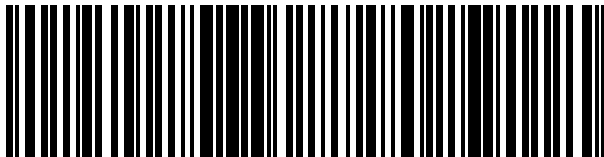
CLINICA DENTAL CASTILLA
CLINICA DENTAL CASTILLA
C/ Tomás Luis de Victoria, nº 3 - 2º A

05001 AVILA

000506 C.O. AVILA R61

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0045220082909700072185001



COMPROMISO

REEMBOLSO

BULTOS

FECHA ENVIO

FIRMA/SELLO

19E

1 / 1

30/07/2025



EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700072185**

REF CLIENTE: **ZHI0U-250730-2432**

REF 2 CLIENTE: **PSJZV5073000118YQ**

REF PROVEEDOR:
ZHI0U-LWS65WT*1