

**REMITENTE:**

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

DESTINATARIO:

CLÍNICA TEBON
CLÍNICA TEBON

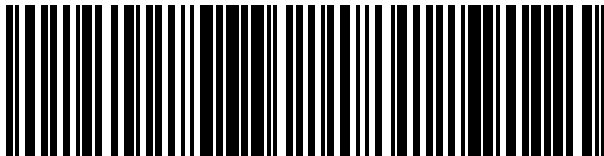
C/ Compositor Lehmborg Ruiz, 6

29007 MALAGA

002903 C.O. MALAGA A92

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0045220082909700120315001



COMPROMISO

REEMBOLSO

BULTOS

FECHA ENVIO

FIRMA/SELLO

19E

1 / 1

29/08/2025



EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700120315**

REF CLIENTE: **ZHI0U-250829-0453**

REF 2 CLIENTE: **PSJZV5082900162YQ**

REF PROVEEDOR:

ZHI0U-0BN034K01*1