

**REMITENTE:**

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

DESTINATARIO:

SOADE20 S.L
SOADE20 S.L

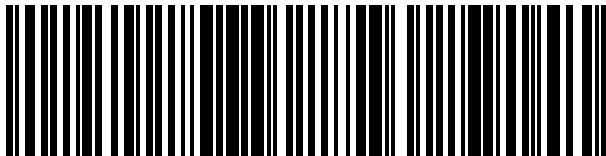
C/Oriente 4 local 2 (Clinica dental Dra. Cuadrado)

28901 GETAFE

008290 C.O. VILLAYERDE

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0045220082909700106073001

**COMPROMISO****REEMBOLSO****BULTOS****FECHA ENVIO****FIRMA/SELLO****19E****1 / 1****29/10/2025**

EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700106073**

REF CLIENTE: **ZHI0U-251029-0221**

REF 2 CLIENTE: **PSJZV5102900101YQ**

REF PROVEEDOR: **ZHI0U-0BG22B*1**