

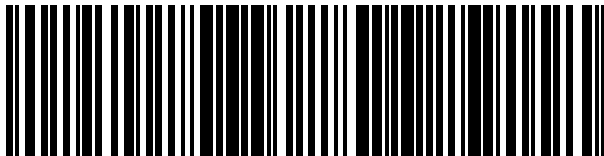
**REMITENTE:**

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

DESTINATARIO:

CARMEN GIL FUENTES, SOCIO SANITARIO OR
CARMEN GIL FUENTES, SOCIO SANITARIO OR
Avda. De Santiago, 19, Entreplanta Local G

32001 EL PUENTE OURENSE
003202 C.O. OURENSE G21
ESPAÑA
Obser.



Código Bulto: 0045220082909700097790001

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

EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700097790**
REF CLIENTE: **ZHI0U-251029-0462**
REF 2 CLIENTE: **PSJZV5102900682YQ**
REF PROVEEDOR: **ZHI0U-0BN37BKV2*1**