

**REMITENTE:**

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

DESTINATARIO:

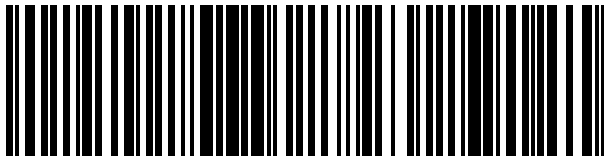
HIMADENT CLINICA DENTAL
HIMADENT CLINICA DENTAL
Avenida Vilagarcía 13, PORTAL 1 - 1ºB

36630 CAMBADOS (SANTA MARIÑA)

003631 C.O. PONTEVEDRA G22

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0045220082909700114573001

**COMPROMISO****REEMBOLSO****BULTOS****FECHA ENVIO****FIRMA/SELLO****19E****1 / 1****30/10/2025**

EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700114573**

REF CLIENTE: **ZHI0U-251030-0230**

REF 2 CLIENTE: **PSJZV5103000142YQ**

REF PROVEEDOR:

ZHI0U-0BN37BKV2*1