

**REMITENTE:**

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

DESTINATARIO:

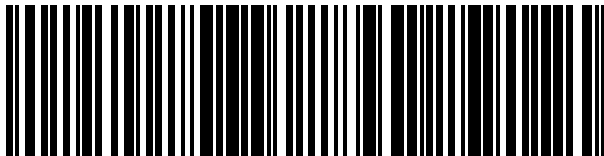
CLINICA MAS DENTAL CARABANCHEL
CLINICA MAS DENTAL CARABANCHEL
Calle federico grases 1

28025 MADRID

008290 C.O. VILLAVERDE

ESPAÑA

Obser.



Código Bulto: 0045220082909700099577001

**COMPROMISO****REEMBOLSO****BULTOS****FECHA ENVIO****FIRMA/SELLO****19E****1 / 1****13/11/2025**

EXP. CTT EXPRESS: **0045220082909700099577**

REF CLIENTE: **ZHI0U-251113-0135**

REF 2 CLIENTE: **PSJZV5111300055YQ**

REF PROVEEDOR:

ZHI0U-GLR032E01*1