

DESLINDES 5.5

Nº DE EXPEDIENTE/Nº D'EXPEDIENT ACTO NOTIFICADO/ACTE NOTIFICAT  
**DES01/93/07/0024-DES09/01**  
**CALA FORNELLIS - APEO.**

DESTINATARIO DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS  
 DESTINATARI DE L'ENVIAMENT: PER EMPLENAR PER PART DEL CLIENT EN MAJÚSCULES

310 **AJUNTAMENT DE CALVIÀ**  
**CTRA. JOLIA BUJOSA BAIG**  
**07184- CALVIÀ**

REMITENTE DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS  
 REMITENT DE L'ENVIAMENT: PER EMPLENAR PER PART DEL CLIENT EN MAJÚSCULES

Devolver a:  
 Retornar a:

0700

Demarcación de Costas en Illes Balears  
 C/. Felicià Fuster, 7  
 07006 Palma (Illes Balears)

ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE • ATENCIÓ: NO SOBREPASSAR PER SOTA D'AQUEST LÍMIT

**RECEPCIÓN / RECEPCIÓ**

El/La que suscribe declara que el envío reseñado ha sido debidamente:  
 El/La que subscriu declara que l'enviament ha estat degudament:

☒ Entregado / Lliurat ☐ Rehusado / Rebutjat

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR  
 NOM I COGNOMS DEL RECEPTOR

DNI DEL RECEPTOR

FECHA / DATA: **09 SET. 2021**

FIRMA DEL RECEPTOR / SIGNATURA DEL RECEPTOR

**NOTIFICACIÓN / NOTIFICACIÓ**

SELLO DE LA OFICINA DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN /  
 SEGELL DE L'OFICINA D'ENTREGA O DEVOLUCIÓ

09.09.21

**INTENT 1º INTENTO**

NIP Y FIRMA EMPLEADO\*  
 NIP I SIGNATURA EMPLEAT\*

**ENTREGA DOMICILIARIA / LLIURAMENT A DOMICILI**

1. Entregado a Domicilio / Lliurament a Domicili ☒

2. Dirección Incorrecta / Adreça Incorrecta ☐

3. Ausente Reparto / Absent Repartiment ☐

Se dejó aviso llegado en buzón /  
 S'ha deixat avis de recepció a la bústia

4. Desconocido/a / Desconegut/da ☐

5. Fallecido/a / Mort/a ☐

6. Rehusado / Rebutjat ☐

7. No se hace cargo / No es fa càrrec ☐

FECHA Y HORA / DATA I HORA: **9-9-21 9:00**

**INTENT 2º INTENT**

NIP Y FIRMA EMPLEADO\*  
 NIP I SIGNATURA EMPLEAT\*

FECHA Y HORA / DATA I HORA

8. Entregado / Lliurat ☐

9. No retirado / No retirat ☐

ATENCIÓN: NO SOBREPASAR POR ABAJO ESTE LÍMITE • ATENCIÓ: NO SOBREPASSAR PER SOTA D'AQUEST LÍMIT