

DESDE 01/07/2024 - DESDE 01/07/2024

Nº DE EXPEDIENTE/Nº D'EXPEDIENT ACTO NOTIFICADO/ACTE NOTIFICAT

CALA FORMEIS - CALVIÀ

Mod. 35 PLUS - 2E

Aviso de Recibo
Avis de RecepcióNOTIFICACION
NOTIFICACIÓDESTINATARIO DEL ENVÍO: RELLENAR POR EL CLIENTE EN MAYÚSCULAS
DESTINATARI DE L'ENVIAMENT: PER EMPLENAR PER PART DEL CLIENT EN MAJÚSCULES

D/D: AJUNTAMENT DE CALVIÀ
 Domicilio: C/RA. JULIA BUJOSA SAN BA-
 Domicili: TLE, 1
 C.P. y Población: 07184 - CALVIÀ.
 CP i Població:
 Provincia:
 Província:

CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE

CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE • CORREOS ONLINE



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:

D/D:

Domicilio:
Domicili:C.P. y Población:
CP i Població:Provincia:
Província:

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 / RebutjatNOMBRE Y APELLIDOS DEL RECEPTOR
NOM I COGNOMS DEL RECEPTOR

DNI DEL RECEPTOR



CD 03299930210

AJUNTAMENT DE
MALLORCA 09.6.21

09 JUN. 2021 940-2

FIRMA DEL RECEPTOR / SIGNATURA DEL RECEPTOR

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

INTENT 1º INTENTO

NIP Y FIRMA EMPLEADO*
NIP I SIGNATURA EMPLEAT*

9.6.21 940

FECHA Y HORA / DATA I HORA

ENTREGA DOMICILIARIA
LLIURAMENT A DOMICILI1. Entregado a Domicilio
Lliurament a Domicili2. Dirección Incorrecta
Adreça Incorrecta3. Ausente Reparto
Absent RepartimentSe dejó aviso llegada en buzón
S'ha deixat avis de recepció a la bústia4. Desconocido/a
Desconegut/da5. Fallecido/a
Mort/a6. Rehusado
Rebutjat7. No se hace cargo
No es fa càrrec

INTENTO 2º INTENT

NIP Y FIRMA EMPLEADO*
NIP I SIGNATURA EMPLEAT*

9.6.21 940

FECHA Y HORA / DATA I HORA

OFICINA

NIP Y FIRMA EMPLEADO*
NIP I SIGNATURA EMPLEAT*

9.6.21 940

FECHA Y HORA / DATA I HORA

8. Entregado
Lliurat

9. No retirado
No retirat

* Empleados que realiza y da fe del resultado de la entrega / Empleats que realitza i dona fe del lliurament.

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