

DES09/97/07/0024-DES09/01

DESLENDE

Nº DE EXPEDIENTE/M.º D'EXPIEDIENT ACTO NOTIFICADO/ACTE NOTIFICAT

Mod. 35 PLUS - 2E

CALA FORNENS - CALVIÀ

Aviso de Recibo
Avís de Recepció

NOTIFICACIÓN
NOTIFICACIÓ

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

D/D... **CONSEJERIA DE MED. AMBIENT**
Domicilio... **I TERRITORI**
C.P. y Población... **CARRER GREM CORREDORES,**
C.P. y Población... **101 - 34**
Provincia... **07009 - PALMA**

RECORRAL... CODIFAC... CODIFAC... CODIFAC... CODIFAC... CODIFAC... CODIFAC...

CORREOS ON LINE... CORREOS ON LINE... CORREOS ON LINE... CORREOS ON LINE...

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:

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

Conselleria de Medi Ambient
Palma de Maior DATA
Compuat i conforme amb l'original

Santiago Marcé Ramis
FIRMA DEL RECEPTOR / SIGNATURA DEL RECEPTOR
Registre de l'Administració

NOTIFICACIÓN /
NOTIFICACIÓ

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



NIP Y FIRMA EMPLEADO*
NIP I SIGNATURA EMPLEAT*

INTENTO 1º INTENTO

NIP Y FIRMA EMPLEADO*
NIP I SIGNATURA EMPLEAT*

771855
FECHA Y HORA / DATA I HORA
11h 9/6/21

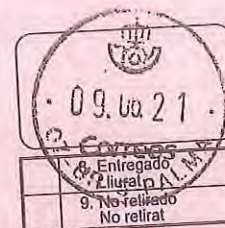
ENTREGA DOMICILIARIA
LLIURAMENT A DOMICILI

- ☒ 1. Entregado a Domicilio
Lliurament a Domicili
- ☐ 2. Dirección Incorrecta
Adreça Incorrecta
- ☐ 3. Ausente Reparto
Absent Repartiment
- ☐ Se dejó aviso llegada en buzón
S'ha deixat avís 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

INTENTO 2º INTENT

NIP Y FIRMA EMPLEADO*
NIP I SIGNATURA EMPLEAT*

FECHA Y HORA / DATA I HORA



8. Entregado
Lliurat a l'adreça
9. No retirado
No retirat

* Empleado/a que realiza y da fe del resultado de la entrega / Empleat que realitza i dóna fe del lliurament.

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