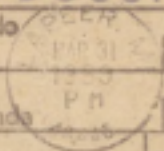


# CARTA DOCUMENTO

8009 719

<input type="checkbox"/> Certificado	<input type="checkbox"/> Certificado expreso	<input type="checkbox"/> Certificado c/reembolso
<input type="checkbox"/> Carta valor declarado	<input type="checkbox"/> encomienda	<input type="checkbox"/>
Oficina de depósito		Fecha de depósito



## A LLENAR POR EL REMITENTE

Nombre o razón social del destinatario

SYVORARAJ BOUNRAB

Domicilio

727 MONROE ST. LANSING

Localidad

48446 - MICHIGAN

Provincia

U.S.A

RECIBI CONFORME EL ENVIO A QUE SE REFIERE ESTE AVISO

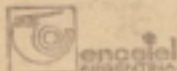
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Firma empleado que entrega

Firma [Signature]

Aclaración \_\_\_\_\_





# CARTA DOCUMENTO AVISO DE RECIBO

Form. Nº 1228

Art. 196, 4, CDV. 15

A. R. ENVIO  
Nº \_\_\_\_\_A llenar por el remitente, quien indicará la dirección  
para la devolución de este aviso.

Nombre o razón social

MY PHONGSY

Domicilio

J. B. ALBERDI 2238

Código

H106

Localidad

CAP FED.

Provincia

Sello oficina  
origen

10