



DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECEPCIÓN DE PAQUETES

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

CON DNI Nº: _____

DOMICILIADO EN CALLE: _____
Nº _____

TELÉFONO: _____

FECHA PREVISTA DE ENTREGA: _____ Nº DE BULTOS: _____

AUTORIZO:

AL PERSONAL DE CONSERJERIA DE LA URBANIZACIÓN AMPLIACIÓN CERRO ALARCON, A RECEPCIONAR EL ARTÍCULO / S CONSIGNADOS A MI NOMBRE.

ASIMISMO, ACEPTO LA NO ASUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD POR PARTE DEL CITADO PERSONAL DE CONSERJERÍA RESPECTO AL ESTADO DEL ARTÍCULO O CUALQUIER OTRO ERROR IMPUTABLE AL REPARTIDOR.

FECHA: ____ DE _____ DE 201__

FIRMADO: _____