

| | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO EXPRESO | <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO C/REEMBOLSO |
| <input type="checkbox"/> CARTA VALOR DECLARADO | <input type="checkbox"/> ENCOMIENDA | <input type="checkbox"/> |
| Oficina de depósito | | Fecha de depósito |
| 3000 SUCRE - 3 SANTA FE (280.50) | | |
| ... LLENAR POR EL REMITENTE | | |
| Nombre o razón social del destinatario Oscar Cambal | | |
| DOMICILIO Cr. ST. 1548 P. 12 | | Código 209260 |
| LOCALIDAD Buenos Aires | PROVINCIA | |
| RECIBI CONFORME EL ENVÍO A QUE SE REFERENTE AVISO | | |
| Fecha 03/09/97 | Hora 15:00 | |
| Firma [Signature] | SELO | |
| Aclaración Jorge GIMENEZ | 3 SEP 1997 | |

