



| | | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <u>Αρ.Αποστολής/AWB Nr</u> 3751683854 | | <u>Ωρα /Time</u> 21:29 | <u>Όνομα H/Y / PC</u> ACSIIS35 | |
| <u>Προέλευση/Origin</u> ΘΣ | <u>Τεμ./Pieces</u> 1 | <u>Βάρος/Weight</u> 0,50 | <u>Κωδ.Πελ./Cust Code</u> 2ΘΣ232962 | <u>Ημ.Εκτπ./Print Date</u> 10/01/2024 |
| <u>Courier</u> | | | | |

ΑΠΟΣΤΟΛΕΑΣ / SENDER

Όνομα DEPT T
Name
Διεύθυνση 22, ABAGAR STR. ,AREA MLA
Address
Ταχ.Κωδ 10680 **Τηλ.** +359 29175727
Zip Code **Tel.**
Πόλη SOFIA BULGARIA
City
Επάγγελμα TRANSPORTATION
Profession
Δ.Ο.Υ BG
Α.Φ.Μ 131371780

ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ / ADD.INFO

Χρέωση/Debit: ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ
Προϊόντα/Products:
Κύριο/Main AWB:

Αντ/Λη/C.o.d ☐ **Αγορά/Buy** ☐
Ποσό/Total: ΜΕΤΡΗΤΑ
Παράδ. Εως/Delivery Until:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / NOTES

62466800443/DUA240111CMPY10179358
77

ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ / RECEIVER

Όνομα KALLISTHENI FARMAKI
Name
Διεύθυνση ASPRA HOMATA 1
Address
Ταχ.Κωδ 20300 **Τηλ.** 00306938377836
Zip Code **Tel.**
Πόλη LOYTRAKI KORINTHIAS
City



www.acscourier.net

Προορισμός Destination

KO
01

ACS M.A.E.E. - Έδρα Πέτρου Ράλλη 36-38 Τ.Κ. 12241 Αιγάλεω **Αττικής
ΑΦΜ: 094360202 ΔΟΥ: Φ.Α.Ε. ΑΘΗΝΩΝ, Τηλ.210-8190000, Fax:210-8190261

* Ισχύουν οι γενικοί όροι ανάληψης μεταφοράς της ACS και τυχόν υφιστάμενου συμφωνητικού μεταξύ ACS και πελάτη.

ΕΕΤΤ Α.Μ : 99-122
Ειδική & Γενική Άδεια
Ταχυδρομικών Υπηρεσιών