



|   |                         |                             |  |  |
|---|-------------------------|-----------------------------|--|--|
| <u>Αρ.Αποστολής/AWB Nr</u><br><b>3756937100</b> |                         | <u>Ωρα /Time</u><br>13:25   | <u>Όνομα H/Y / PC</u><br>ACSIIS36      |  |
| <u>Προέλευση/Origin</u><br>ΘΣ                   | <u>Τεμ./Pieces</u><br>1 | <u>Βάρος/Weight</u><br>1,14 | <u>Κωδ.Πελ./Cust Code</u><br>2ΘΣ232962 | <u>Ημ.Εκτπ./Print Date</u><br>22/01/2024 |
| <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**

62481564079/DUA240122CMPY10775193  
65

**ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ / RECEIVER**

**Όνομα** DENTAL MEDICINE ATHENS ELENE  
**Name**  
**Διεύθυνση** SOLOINOS 10,IATREIO DENTAL  
**Address** MEDI CINE ATHENS  
**Ταχ.Κωδ** 10673 **Τηλ.** 00306942955685  
**Zip Code** **Tel.**  
**Πόλη** ATHENS  
**City**

**ACS**  
Τα πάντα, παντού.

[www.acscourier.net](http://www.acscourier.net)

**Προορισμός Destination**

**Π**

**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