



<u>Αρ.Αποστολής/AWB Nr</u> <b>3761237981</b>		<u>Ωρα /Time</u> 22:31	<u>Όνομα H/Y / PC</u> ACSIIS36		
<u>Προέλευση/Origin</u> ΘΣ	<u>Τεμ./Pieces</u> 1	<u>Βάρος/Weight</u> 0,79	<u>Κωδ.Πελ./Cust Code</u> 2ΘΣ232962	<u>Ημ.Εκτπ./Print Date</u> 30/01/2024	<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**

62493804962/DUA240131CMPY10161207  
69

**ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ / RECEIVER**

**Όνομα** MARIA PHARMAKE  
**Name**  
**Διεύθυνση** CHAPSA 3,2 OROPHOS  
**Address**  
**Ταχ.Κωδ** 55133 **Τηλ.** 00306934098510  
**Zip Code** **Tel.**  
**Πόλη** KALAMARIA  
**City**



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

**Προορισμός Destination**

**ΘΩ**

**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