



CN 15

MOTIVO	
DIRECCION INSUFICIENTE (Adresse insuffisante)	FALLECIO (Decede)
DIRECCION INEXISTENTE (Adresse inexistante)	CERRADO / AUSENTE SE DEJO AVISO DE VISITA
RECHAZADO (Refuse)	PLAZO VENCIDO, NO RECLAMADO (Non réclame)
DESCONOCIDO (Inconnu)	DIRECCION INACCESIBLE (Adresse inaccessible)
SE MUDO (Déménagé)	OTROS MOTIVOS (Aclarar):
NUEVA DIRECCION (Si se conoce)	
DATOS DEL DISTRIBUIDOR	DEVOLUCION (RETOUR)
FECHA	FECHA
REPARTO N°	LEGADO RESPONSABLE
FECHA	FIRMA Y ACLARACION DEL RESPONSABLE
REPARTO N°	LEGADO

Correo Argentino			CÓDIGO DE CLIENTE		
A.R. - CARTA DOCUMENTO			DOCUMENTO		
REMITENTE			DESTINATARIO		
Juzgado en lo Civil y Comercial Común			Caledonia Argentina Compañía de Seguros SA		
DOMICILIO			DOMICILIO		
Crisostomo Alvarez 346			Avda. Belgrano N°928		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
4146	Monteros	TUCUMÁN	1413	CABA	CABA
RECIBI CORRESPONDENCIA ENVIADA POR AVISO RECALTE A ESTE AVISO					
FECHA			FIRMA DEL DESTINATARIO		
HORA					
ACLARACION FIRMA DESTINATARIO					
SELO OFICINA ORIGEN			SELO OFICINA DESTINO		
FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y N° DE LEGAJO					





OBLEA SUPERIOR
DE ETIQUETA T&T

CARTA DOCUMENTO

REMITENTE

Juzgado en lo Civil y Comercial Común

DESTINATARIO

Caledonia Argentina Compañía de Seguros SA

DOMICILIO

Crisostomo Alvarez 346

DOMICILIO

Avda. Belgrano N°928

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

4146

Monteros

TUCUMÁN

123

CABA

CABA

A CD 33801651 6

