نام دفتر پستی: باجه مرکزی تحت وب ابیک

رسید مرسولات انبوه پیشتاز

تاریخ گزارش : ۱۴۰۳/۰۹/۱۲ ساعت گزارش : ۱۱:۵۳

ردیف	شماره مرسوله	فرستنده	گیرنده	مقصد	زمان	حق مقر	کد مقصد	د	وزن	مبلغ اظهار شده	حق بیمه	مالیات	حق السهم پ	حق السهم ط ق	هزینه بسته بندی	مبلغ ریال
۱	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۳۱۰۰۴۷۶۱۱۱	نیل پلاس	تهمینه گرزین	قائم شهر	۱۱:۵۲:۵۹	۰	۴۷۶۱		۵۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۱,۵۰۰	۳۱۵,۰۰۰	۰	۰	۳۴۶,۵۰۰
۲	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۴۱۶۰۴۸۵۱۱۱	نیل پلاس	یاسر قلندری	بهشهر	۱۱:۵۲:۵۹	۰	۴۸۵۱		۳۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۱,۵۰۰	۳۱۵,۰۰۰	۰	۰	۳۴۶,۵۰۰
۳	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۵۳۰۰۶۴۶۱۱۱	نیل پلاس	هاشم زاده	دزفول	۱۱:۵۲:۵۹	۰	۶۴۶۱		۱۳۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰
۴	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۶۱۶۰۰۸۷۱۱۱	نیل پلاس	نجمه محمدی	کاشان	۱۱:۵۲:۵۹	۰	۸۷۱		۱۶۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰
۵	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۷۷۲۰۰۰۷۱۱۱	نیل پلاس	حمیده سلمانزاده	شیراز	۱۱:۵۲:۵۹	۰	۷۱		۵۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۴۰,۰۷۵	۴۰۰,۷۵۰	۰	۰	۴۴۰,۸۲۵
۶	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۸۸۱۰۸۷۴۱۱۱	نیل پلاس	نفیسه گلستانی	آران و بیدگل	۱۱:۵۲:۵۹	۰	۸۷۴۱		۲۰۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰
۷	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۹۸۲۰۰۰۶۱۱۱	نیل پلاس	مهوش وروزی	اهواز	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۶۱		۲۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۴۰,۰۷۵	۴۰۰,۷۵۰	۰	۰	۴۴۰,۸۲۵
۸	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۰۶۹۰۶۶۳۱۱۱	نیل پلاس	سمیرا فتحی	کامیاران	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۶۶۳۱		۴۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰
۹	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۱۹۳۴۳۴۶۱۱۱	نیل پلاس	ملیحه فرد پور	کوچصفهان	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۴۳۴۶۱		۱۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۱,۵۰۰	۳۱۵,۰۰۰	۰	۰	۳۴۶,۵۰۰
۱۰	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۲۵۷۰۰۰۰۱۱۱	نیل پلاس	فاطمه اکبری	تهران	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۱		۷۰۰	۰	۴۰,۰۰۰	۴۰,۰۷۵	۴۰۰,۷۵۰	۰	۰	۴۴۰,۸۲۵
۱۱	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۳۲۰۰۶۹۳۱۱۱	نیل پلاس	زراعتی	ایلام	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۶۹۳۱		۲۶۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰
۱۲	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۴۵۷۰۶۷۷۱۱۱	نیل پلاس	حسنا محمدی	سرپل ذهاب	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۶۷۷۱		۱۵۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰
۱۳		نیل پلاس	سلیمانی	سرخس	۱۱:۵۳:۰۰	۰	۹۳۸۱		۱۰۰	۰	۴۰,۰۰۰	۳۵,۵۰۰	۳۵۵,۰۰۰	۰	۰	۳۹۰,۵۰۰

	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۵۸۱۰۹۳۸۱۱۱															
	جمع				۰			۴۰۰۰	۰	۵۲۰,۰۰۰	۴۶۳,۲۲۵	۴,۶۳۲,۲۵۰	۰	۰	۵,۰۹۵,۴۷۵

*** شماره مرسولاتی که در ذیل ذکر نگردیده اند بنا به اظهار مشتری فاقد وجه نقد، اشیاء قیمتی و اوراق بهادار می باشند

ردیف	شماره مرسوله	محتوی مرسوله	ارزش اظهار شده	نوع بیمه	حق بیمه
۱	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۳۱۰۰۴۷۶۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۲	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۴۱۶۰۴۸۵۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۳	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۵۳۰۰۶۴۶۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۴	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۶۱۶۰۰۸۷۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۵	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۷۷۲۰۰۰۷۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۶	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۸۸۱۰۸۷۴۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۷	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۱۹۸۲۰۰۰۶۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۸	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۰۶۹۰۶۶۳۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۹	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۱۹۳۴۳۴۶۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۱۰	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۲۵۷۰۰۰۰۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۱۱	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۳۲۰۰۶۹۳۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۱۲	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۴۵۷۰۶۷۷۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
۱۳	۵۳۰۷۰۰۳۲۵۸۰۰۳۲۵۸۱۰۹۳۸۱۱۱	شال	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۴۰,۰۰۰
	جمع		۰		۵۲۰,۰۰۰