





En caso de que la dirección no sea disponible para el envío, estoy de acuerdo en recoger los pasaportes mencionados anteriormente en el siguiente lugar, Dirección: \_\_\_\_\_

SO realizado por / fecha:	DO realizado por / fecha
---------------------------	--------------------------

¿Desea que le enviemos SMS(s) para conocer el estado de su solicitud? Por favor, marque "X".

Si       No

En caso afirmativo, indique el número de contacto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaración que deberá firmar el solicitante::

Yo,.....

..... con nº de pasaporte

..... solicita y autoriza a BLS International a enviar/entregar mi ..... por un servicio de mensajería de terceros en mi nombre a la dirección mencionada en este formulario. Acepto no responsabilizar a BLS Global. por cualquier responsabilidad, reclamo u otras consecuencias, incluyendo gastos que surjan de cualquier pérdida, extravío temporal de los documentos, retraso o daño a los mismos. Estoy de acuerdo en que mi reclamación que surja de cualquiera de los anteriores se limitará a lo que la empresa de mensajería contratada por BLS en caso de que ocurra cualquiera de los eventos anteriores. Confirmo y acepto que esto constituye una verdadera estimación previa de los daños que he sufrido. Confirmo que he leído o he hecho leer y comprendido los términos de esta Declaración.

---

FIRMA DEL SOLICITANTE

---

LUGAR