



## رسید مرسلات انبوه پیشتاز

نام دفتر پستی: دفتر پیشخوان ۷۲۲۵۱۳۲۱ وب

تاریخ گزارش: ۱۴۰۱/۱۲/۲۱ ساعت گزارش: ۹:۵۲

ردیف	شماره مرسوله	فرستنده	گیرنده	مقصد	زمان	حق مقر	کد مقصد	د	وزن	مبلغ اظهار شده	حق بیمه	مالیات	حق سهم پ	حق سهم ط ق	هزینه بسته بندی	مبلغ ریال
۱	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۷۶۹۰۰۰۸۱۱۱	البا	شیوا توکلی	اصفهان	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۸۱		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۲	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۸۵۴۳۱۶۵۶۱۱	البا	رویا سیاوشی	فردیس	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۳۱۶۵۶		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۲	۱۴۳,۰۲۵	۰	۰	۱۵۵,۸۹۷
۳	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۹۳۸۰۰۰۳۱۱۱	البا	غزاله محمدی	کرج	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۳۱		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۴	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۰۰۴۰۰۰۸۱۱۱	البا	سپیده ذوالفقاری	اصفهان	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۸۱		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۵	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۱۶۳۰۰۰۳۱۱۱	البا	مریم میراشرقی	کرج	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۳۱		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۶	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۲۹۴۰۰۰۵۱۱۱	البا	ساناز عسکری	تبریز	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۵۱		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۷	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۳۵۳۰۰۰۰۱۱۱	البا	پونه مرشدی نیا	تهران	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۱		۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۸	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۴۳۵۰۰۰۷۱۱۱	البا	ساناز قاسمی	شیراز-فارس	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۷۱		۱۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۸,۸۹۴	۹۸,۸۲۵	۰	۰	۱۰۷,۷۱۹
۹	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۵۱۶۳۷۶۱۱۱۱	البا	سلیمی	پزند	۰۹:۵۲:۲۵	۰	۳۷۶۱۱		۱۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۲	۱۴۳,۰۲۵	۰	۰	۱۵۵,۸۹۷
۱۰	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۶۸۴۰۰۰۰۱۱۱	البا	بلگوری	تهران	۰۹:۵۲:۲۶	۰	۱		۱۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۳,۶۰۷	۱۵۱,۱۸۵	۰	۰	۱۶۴,۷۹۲
۱۱	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۷۵۷۰۳۹۷۱۱۱	البا	نیلوفر رحیمیان	دماوند	۰۹:۵۲:۲۶	۰	۳۹۷۱		۱۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۲	۱۴۳,۰۲۵	۰	۰	۱۵۵,۸۹۷
۱۲	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۸۴۷۰۳۳۹۱۱۱	البا	امنه رضایی	پاکدشت	۰۹:۵۲:۲۶	۰	۳۳۹۱		۱۵۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۲,۸۷۲	۱۴۳,۰۲۵	۰	۰	۱۵۵,۸۹۷
۱۳	 ۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۸۴۷۰۳۳۹۱۱۱	البا	نیلوفر بهبودی	تهران	۰۹:۵۲:۲۶	۰	۱		۲۴۰	۰	۱۰,۰۰۰	۱۶,۴۶۸	۱۸۲,۹۷۵	۰	۰	۱۹۹,۴۴۳

رسید مرسولات انبوه پیشتاز

نام دفتر پستی: دفتر پیشخوان ۷۲۲۵۱۳۲۱ وب

تاریخ گزارش: ۱۴۰۱/۱۲/۲۱ ساعت گزارش: ۹:۵۲

																۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۹۱۴۰۰۰۰۱۱۱
																جمع
			۱,۹۱۲,۱۹۵	۱۷۲,۰۹۹	۱۳۰,۰۰۰			۱۳۴۰								۲,۰۸۴,۲۹۴

\*\*\* 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	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۷۶۹۰۰۰۸۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۲	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۸۵۴۳۱۶۵۶۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۳	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۹۳۸۰۰۰۳۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۴	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۰۰۴۰۰۰۸۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۵	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۱۶۳۰۰۰۳۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۶	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۲۹۴۰۰۰۵۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۷	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۳۳۰۰۰۰۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۸	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۴۳۵۰۰۰۷۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۹	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۵۱۶۳۷۶۱۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۱۰	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۶۸۴۰۰۰۰۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۱۱	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۷۵۷۰۰۰۳۹۷۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۱۲	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۸۴۷۰۰۰۳۳۹۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
۱۳	۴۶۵۰۳۰۱۳۵۷۰۰۰۱۹۱۴۰۰۰۰۱۱۱	ارایشی بهداشتی	۰	بیمه عادی(تعهد بیمه تا سقف بیمه عمومی می باشد)	۱۰,۰۰۰
	جمع		۰		۱۳۰,۰۰۰