



# Oświadczenie o odwołaniu pełnomocnictwa pocztowego

nr. . .....

Niniejsze oświadczenie jest skuteczne wyłącznie na obszarze właściwego Punktu Awizacyjnego.

## Ja (My) niżej podpisany(a) (i):

Przedstawiciel instytucji wystawiającej pełnomocnictwo pocztowe jest zobowiązanych do wykazania na podstawie właściwych przepisów prawnych, że posiada uprawnienia do odbioru przesyłek pocztowych adresowanych do tej instytucji.

1. - .....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

2. - .....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

3. - .....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

## cofam (y) upoważnienie do odbioru przesyłki/przesyłek (pełnomocnictwo pocztowe) udzielone w dniu..... 20..... r., w....., następującym osobom:

1. - .....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

2. - .....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

3. - .....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

odcisk firmowe stempla/pieczeni:

..... dnia ..... 20 ..... r.

.....  
(podpis mocodawcy/mocodawców)



# Adnotacje Punktu Awizacyjnego

## 1. Stwierdzam tożsamość mocodawcy/mocodawców:

a) Pana/-i.....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

b) Pana/-i.....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

c) Pana/-i.....  
(imię i nazwisko, rodzaj, seria i numer dokumentu ze zdjęciem potwierdzającego tożsamość)

## oraz własnoręczność jego/ich podpisu/podpisów:

.....  
(podpis mocodawcy/mocodawców)

Przyjęto dnia . . . . . 20.....r.

Odcisk datownika. . . . .  
(podpis przedstawiciela operatora pocztowego)

Zweryfikowano dnia..... 20.....r.

.....  
(podpis przedstawiciela operatora pocztowego)