



Pełnomocnictwo Pocztowe

nr

Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje 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)

upoważniam (y):

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)

do jednorazowego odbioru i pokwitowania przesyłki.....
(rodzaj przesyłki i wskazanie nadawcy)

do odbioru i kwitowania na czas od 20 r. do 20 r./do odwołania:

- przesyłek listowych nierejestrowanych
- przesyłek listowych poleconych
- przesyłek listowych ze zwrotnym potwierdzeniem odbioru
- paczek pocztowych
- przesyłek kurierskich

.....

nadesłanej/nadesłanych do placówki pocztowej.
(nazwa i adres placówki pocztowej)

na adresata.
(imię i nazwisko/nazwa/adres adresat)

odcisk firmowe stempla/pieczeni:

..... dnia 20 r.

.....
(podpis mocodawcy/mocodawców)

Pełnomocnictwa pocztowe adresat udziela w obecności przedstawiciela operatora pocztowego w placówce pocztowej tego operatora lub, w przypadku gdy adresata nie jest w stanie poruszać się samodzielnie, w miejscu jego pobytu, okazując dokument potwierdzający tożsamość.

Pełnomocnictwo pocztowe może być odwołane w każdym czasie.



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)

2. Przedstawiciel instytucji przedłożył następujące dokumenty potwierdzające jego uprawnienie do odbioru przesyłek pocztowych nadchodzących na adres tejże instytucji:

a)

b)

c)

Przyjęto dnia..... 20.....r.

Odcisk datownika.
(podpis przedstawiciela operatora pocztowego)

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

i wpisano do ewidencji pełnomocnictw placówki pocztowej pod numerem:/.....

.....
(podpis przedstawiciela operatora pocztowego)