

**PRIORYTET
PRIORITAIRE**

ppup PP nr 27
CHiP Drukarnia W-w 2004

Wzór nr 2

| PRZESYŁKA LISTOWA Z ZADEKLAROWANĄ WARTOŚCIĄ | | | |
|--|---|--|--|
| Nadawca: _____ _____ | | Adresat: _____ _____ | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> □ □ - □ □ □ □ ozn. kodowe Poczta </div> | | | |
| Zadeklarowana wartość: zł _____ gr _____ | | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> □ □ - □ □ □ □ ozn. kodowe Poczta </div> | |
| Słownie zł _____ | | | |
| Priorytetowa <input type="checkbox"/> | Zabezpieczenie <input type="checkbox"/> | Masa: kg _____ g _____ | |
| Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> | Poste restante <input type="checkbox"/> | | |
| Poczta  Polska | | Oplata: zł _____ gr _____ | |
| <small>Poczta polska - ekspres przesyłek pocztowych</small> | | | |

| PRZESYŁKA LISTOWA Z ZADEKLAROWANĄ WARTOŚCIĄ | | | |
|--|---|--|--|
| Nadawca: _____ _____ | | Adresat: _____ _____ | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> □ □ - □ □ □ □ ozn. kodowe Poczta </div> | | | |
| Zadeklarowana wartość: zł _____ gr _____ | | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> □ □ - □ □ □ □ ozn. kodowe Poczta </div> | |
| Słownie zł _____ | | | |
| Priorytetowa <input type="checkbox"/> | Zabezpieczenie <input type="checkbox"/> | Masa: kg _____ g _____ | |
| Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> | Poste restante <input type="checkbox"/> | | |
| Poczta  Polska | | Oplata: zł _____ gr _____ | |
| <small>Poczta polska - ekspres przesyłek pocztowych</small> | | | |

Potwierdzenie nadania przesyłki z zadeklarowaną wartością

| PRZESYŁKA LISTOWA Z ZADEKLAROWANĄ WARTOŚCIĄ | |
|---|--|
| Nadawca: _____ | |
| _____ | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> □ □ □ □ □ □ ozn. kodowe Poczta </div> | |
| Zadeklarowana wartość: zł _____ g ¹ | |
| Słownie zł _____ | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> □ □ □ □ □ □ ozn. kodowe Poczta </div> | |
| Priorytetowa <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie <input type="checkbox"/> Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> Posle restante <input type="checkbox"/> | Masa: kg _____ g _____ Ciepota: zł _____ g ¹ |
|  | |
| <small>Poczta Polska - wysiłek poczty Poczta Polska - wysiłek poczty i wysiłek firmy pocztowej</small> | |

Dokument urzędu nadawczego

³⁵⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

PACZKA POCZTOWA

| | | | |
|---|-------------------|---|--|
| NADAWCA: Nr tel. | | ADRESAT: Nr tel. | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> □ □ □ □ □ Poczta </div> | | | |
| Wartość: zł gr | | | |
| Słownie zł | | | |
| Płatne żądania nadawcy w przypadku niedoręczenia paczki | | | |
| zwrot do nadawcy <input type="checkbox"/> | | zmiana adresu lub adresata <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> niezwłocznie *) | | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> □ □ □ □ □ Poczta </div> | |
| <input type="checkbox"/> po dniach *) | | | |
| *) właściwie zaznaczyć: | | | |
| Paczka nie zawiera rzeczy niebezpiecznych i innych wyłączonej z przewozu pocztowego. | | | |
| Podpis: | | | |
| PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> | Masa | | |
| Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> | kg g | | |
| Pozostałe reszty <input type="checkbox"/> | Opłata | | |
| Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> | zł gr | | |

Pola szare - wypełnia pracownik poczty

Pola białe - wypełnia nadawca długopisem, mocno dociskając


| | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------|--|--|
| Dzień nadejścia paczki | Do zapłacenia: | | Znamiona dowodu tożsamości odbiorcy | |
| | Przechowanie | | Rodzaj dokumentu | |
| Awizowano powtórnie dnia | zł gr | | seria numer | |
| | Doslanie | | wydany przez | |
| | zł gr | | dnia | |
| podpis | Zwrot | | Pokwitowanie odbiorcy | |
| | zł gr | | Paczkę otrzymałem(am) w dobrym stanie | |
| | Razem | | dnia | |
| zł gr | | podpis | | |
| | | Nr rejonu | Doręczył | |
| | | Nr księgi oddawczej | Wydal | |

NALEPKA ADRESOWA

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>NADAWCA: Nr tel. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ozn. kodowe Poczta</small> </p> <p>Wartość: zł _____ gr _____</p> <p>Słownie zł: _____</p> <p><small>Płatne żądania nadawcy w przypadku niedoręczenia paczki:</small></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> zwrot do nadawcy <input type="checkbox"/> zmiana adresu lub adresata </p> <p> <input type="checkbox"/> niezwłocznie *) <input type="checkbox"/> po _____ dniach *) <small>*) właściwie zaznaczyć</small> </p> <p><small>Poczta nie zawiera rzeczy niebezpiecznych i innych wyłączonej z przewozu pocztowego</small></p> <p>Podpis: _____</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> Poczta restante <input type="checkbox"/> Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> Masa _____ kg _____ g _____ Opłata _____ zł _____ gr _____ </td> </tr> </table> | PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> Poczta restante <input type="checkbox"/> Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> | Masa _____ kg _____ g _____ Opłata _____ zł _____ gr _____ | <p>ADRESAT: Nr tel. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ozn. kodowe Poczta</small> </p> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> |
| PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> Poczta restante <input type="checkbox"/> Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> | Masa _____ kg _____ g _____ Opłata _____ zł _____ gr _____ | | |

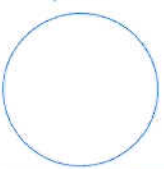
³⁶⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

PACZKA POCZTOWA

| | | | |
|---|--|--|--|
| NADAWCA: Nr tel. [] [] - [] [] [] [] ozn. kodowe Poczta | | ADRESAT: Nr tel. [] [] - [] [] [] [] ozn. kodowe Poczta | |
| Wartość: zł gr Siewnie zł | | | |
| Prośne ządania nadawcy w przypadku niedoreczenia paczki: zwrot do nadawcy zmiana adresu lub adresata <input type="checkbox"/> niezwłocznie *) <input type="checkbox"/> po dniach *) *) właścicwe zaznaczyć | | | |
| Paczka nie ziwiera rzeczy niebezpiecznych i innych wylączonych z przewozu pocztowego Podpis: | |   | |
| PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Masa kg g Potwierdzenie odbioru <input type="checkbox"/> Opłata zł gr Poście restante <input type="checkbox"/> Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> | | | |

Pola niebieskie - wypelnia pracownik poczty

Pola zółte - wypelnia nadawca długopisem, mocno dociskając

| | | | |
|---|---|--|---|
| Dzień nadejścia paczki  | Do zapłacenia: Przechowanie zł gr | Znamiona dowodu tożsamości odbiorcy Rodzaj dokumentu seria numer wydany przez dnia | |
| | Awizowano dnia podpis | Dostanie zł gr | Pokwitowanie odbiorcy Paczkę otrzymałem(am) w dobrym stanie dnia podpis |
| Awizowano powtórnie dnia podpis | Zwrot zł gr | Nr rejonu | Doreczył |
| | Razem zł gr | Nr księgi oddawczej | Wydał |

| | | | |
|--|---|---|--|
| NADAWCA: Nr tel. _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ozn. kodowe</small> | | Poczta | |
| Wartość: zł _____ gr _____ | | ADRESAT: Nr tel. _____ | |
| Słownie zł _____ | | _____ | |
| Płatne żądania nadawcy w przypadku niedoręczenia paczki: <input type="checkbox"/> zwrot do nadawcy <input type="checkbox"/> zmiana adresu lub adresata <input type="checkbox"/> niezwłocznie *) <input type="checkbox"/> po _____ dniach *) <small>*) właściwie zamaczyć</small> | | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ozn. kodowe</small> | |
| Paczka nie zawiera rzeczy niebezpiecznych i innych wyłączonych z przewozu pocztowego. Podpis _____ | | Poczta | |
| PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Pobawienie odbioru <input type="checkbox"/> Poście restante <input type="checkbox"/> Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> | Masa kg _____ g _____ Opłata zł _____ gr _____ | Poczta Polska | |

POTWIERDZENIE NADANIA PACZKI

| | | | |
|--|---|---|--|
| NADAWCA: Nr tel. _____ | | | |
| _____ | | | |
| _____ | | | |
| <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ozn. kodowe</small> | | Poczta | |
| Wartość: zł _____ gr _____ | | ADRESAT: Nr tel. _____ | |
| Słownie zł _____ | | _____ | |
| Płatne żądania nadawcy w przypadku niedoręczenia paczki: <input type="checkbox"/> zwrot do nadawcy <input type="checkbox"/> zmiana adresu lub adresata <input type="checkbox"/> niezwłocznie *) <input type="checkbox"/> po _____ dniach *) <small>*) właściwie zamaczyć</small> | | <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>ozn. kodowe</small> | |
| Paczka nie zawiera rzeczy niebezpiecznych i innych wyłączonych z przewozu pocztowego. Podpis _____ | | Poczta | |
| PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Pobawienie odbioru <input type="checkbox"/> Poście restante <input type="checkbox"/> Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> | Masa kg _____ g _____ Opłata zł _____ gr _____ | Poczta Polska | |


DOKUMENT URZĘDU NADAWCZEGO

NALEPKA ADRESOWA

| | | |
|---|--|--|
| NADAWCA: Nr tel. _____ _____ _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> ozn. kodowe Poczta </div> | | ADRESAT: Nr tel. _____ _____ _____ _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> ozn. kodowe Poczta </div> |
| Wartość: zł _____ gr _____ Słownie: zł _____ | | |
| Płatne żądania nadawcy w przypadku niedoręczenia paczki: <input type="checkbox"/> zwrot do nadawcy <input type="checkbox"/> zmiana adresu lub adresata <input type="checkbox"/> niezwłocznie *) _____ <input type="checkbox"/> po _____ dniach *) _____ *) właściwie zaokrążyć | | |
| Paczka nie zawiera rzeczy niebezpiecznych i innych wyłączonych z przewozu pocztowego. Podpis: _____ | | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="margin-left: 10px;"> <p style="font-size: 24px; margin: 0;">Poczta Polska</p> <div style="border: 1px solid white; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 10px auto;"></div> </div> </div> |
| PRIORYTETOWA <input type="checkbox"/> Masa _____ Potwierzenia odbioru <input type="checkbox"/> kg _____ g _____ Pościaste <input type="checkbox"/> Opłata _____ Zadeklarowana wartość <input type="checkbox"/> zł _____ gr _____ | | |
| | | |

37)

³⁷⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

| POTWIERDZENIE NADANIA | |
|---------------------------------------|---|
| przesyłki poleconej nr | |
| <i>----- wypełnia nadawca -----</i> | |
| NADAWCA: | Oplata zł gr |
| | |
| ..... | Uwagi |
| <i>----- kod pocztowy -----</i> ..... | ..... |
| ADRESAT: |  Podpis przyjmującego |
| | |
| | |
| <i>----- kod pocztowy -----</i> | |

| U W A G A | |
|--|-------------------------------|
| 1. Podanie pełnego adresu i właściwego pocztowego numeru adresowego (PNA) skraca czas przebiegu przesyłki. Wzór prawidłowego adresowania oraz spis PNA znajdują się w każdej placówce pocztowej. | |
| 2. Potwierdzenie nadania należy zachować, gdyż w przypadku zagubienia lub zniszczenia nie będzie można zgłosić reklamacji. | |
| 3. Reklamacje dotyczące przesyłek poleconych można zgłaszać w każdej placówce pocztowej. Informację o terminie zgłoszenia można uzyskać w każdej placówce pocztowej. | |
| ppup PP nr 11 | Wydział Poligrafii CI Wrocław |

³⁸⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

| | | |
|---|----------------------------|---|
| Świadczenia dodatkowe Nadawca (imię i nazwisko – nazwa instytucji) _____ ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość _____ ozn. kodowe _____ poczta _____ PRZEKAZ POCZTOWY na zł gr Słownie złotych _____ groszy jak wyżej _____ Adresat (imię i nazwisko – nazwa instytucji) _____ ulica, nr domu, nr mieszkania, miejscowość _____ ozn. kodowe _____ poczta _____ Nr nadania _____ stempel okrąg. Dzień nadania _____ _____ podpis przyjm. _____ _____ podpis kontr. _____ | Oplata zł gr..... | Odcinek dla adresata Nadawca (imię i nazwisko – nazwa) _____ ul., nr domu, nr mieszkania _____ ozn. kod. _____ poczta _____ na zł gr ADRESAT: Imię i nazwisko (nazwa) _____ _____ _____ _____ |
|---|----------------------------|---|

Uwaga: Części zakreślone tłustą linią wypełnia nadawca atramentem, długopisem, drukiem, maszyną do pisania lub za pomocą tuszowego odcisku stempla.

| | | |
|---|---|---|
| Dzień nadejścia | Nr karty (listy) dor. _____ | Awizowano dn. 20..... r. _____ Podpis _____ |
| Kwotę wymienioną na odwrocie otrzymałem Przelano na rachunek _____ dn. 20..... r. _____ Podpis odbiorcy albo nr rach. bankowego _____ | | |
| Znamiona dowodu tożsamości _____ rodzaj dowodu _____ wydany przez _____ _____ miejsce i data wydania _____ _____ | Dzień wypłaty Nr księgi wypłaconych przekazów _____ _____ Podpis wypłac. _____ | |
| Miejsce na korespondencję _____ _____ _____ _____ | | |

Wzór nr 7

Cena zł
(w tym 22% VAT)

Pocztowa książka nadawcza

UWAGA:

Wszystkie kartki samokopiujące

Rubrykę „Do przeniesienia” w kolumnie 4 wypełnia się tylko przy nadawaniu przekazów.

Przesyłki oraz przekazy pocztowe należy adresować dokładnie i czytelnie.

Adres umieszczony na przesyłce lub blankiecie przekazu pocztowego powinien zawierać dane zamieszczone w następującej kolejności:

- 1) imię i nazwisko lub pełna nazwa adresata,
- 2) nazwa ulicy, numer domu i mieszkania lub lokalu,
- 3) miejscowość, w której znajduje się siedziba adresata, jeżeli pocztowa placówka oddawcza mieści się w innej miejscowości,
- 4) właściwy kod pocztowy oraz nazwa miejscowości, do której przyporządkowany jest ten kod pocztowy.

* * *

Na przesyłce lub przekazie pocztowym adresowanym na skrytkę lub przegródkę pocztową kolejność zamieszczonych danych adresowych powinna być następująca:

- 1) imię i nazwisko lub pełna nazwa adresata,
- 2) odpowiedni napis: „skr. poczt. Nr ...” lub „przegr. poczt. Nr ...”,
- 3) właściwy kod pocztowy i nazwa placówki pocztowej, w której udostępniana jest skrytka lub przegródka pocztowa.

* * *

Przedmioty wartościowe należy przysyłać w przesyłkach z zadeklarowaną wartością.

Cena 1,50 zł
(w tym 22% VAT)

Pocztowa książka nadawcza

UWAGA:

Rubrykę „Do przeniesienia” w kolumnie 4 wypełnia się tylko przy nadawaniu przekazów.

ppap. PP nr 1b

Wydział Poligrafii GI Wrocław 2008

Przesyłki oraz przekazy pocztowe należy adresować dokładnie i czytelnie.

Adres umieszczony na przesyłce lub blankiecie przekazu pocztowego powinien zawierać dane zamieszczone w następującej kolejności:

- 1) imię i nazwisko lub pełna nazwa adresata,
- 2) nazwa ulicy, numer domu i mieszkania lub lokalu,
- 3) miejscowość, w której znajduje się siedziba adresata, jeżeli pocztowa placówka oddawcza mieści się w innej miejscowości,
- 4) właściwy kod pocztowy oraz nazwa miejscowości, do której przyporządkowany jest ten kod pocztowy.

* * *

Na przesyłce lub przekazie pocztowym adresowanym na skrytkę lub przegródkę pocztową kolejność zamieszczonych danych adresowych powinna być następująca:

- 1) imię i nazwisko lub pełna nazwa adresata,
- 2) odpowiedni napis: „skr. poczt. Nr ...” lub „przegr. poczt. Nr ...”,
- 3) właściwy kod pocztowy i nazwa placówki pocztowej, w której udostępniana jest skrytka lub przegródka pocztowa.

* * *

Przedmioty wartościowe należy przesyłać w przesyłkach z zadeklarowaną wartością.

Wzór nr 8

| | |
|--|---|
| <p>Przebieg wymion na odroścu</p> <p>dziurawian (m) dnia 20... r.</p> <p>podca oddby (m) Dziwno (Zawodno)</p> <p>data Dziwno (Zawodno)</p> <p>dz</p> | <p style="text-align: right;">Skazanie Uszanosci</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Przebieg wymion na odroścu</p> <p>dziurawian (m) dnia 20... r.</p> <p>podca oddby (m) Dziwno (Zawodno)</p> <p>data Dziwno (Zawodno)</p> <p>dz</p> |
|--|---|

Książka oddawca doręczonych / wydanych przesyłek

| Dowód odbioru nr | | | Masa | kg | | |
|------------------------|--------------|---------|------|----|---|--|
| dn | nr | z | g | z | g | |
| Wzrost | Co | Co | | | | |
| Ud. | Dopieda | Dopieda | | | | |
| W | Zawd | Zawd | | | | |
| W | Temu podlega | | | | | |

| Dowód odbioru nr | | | Masa | kg | | |
|------------------------|--------------|---------|------|----|---|--|
| dn | nr | z | g | z | g | |
| Wzrost | Co | Co | | | | |
| Ud. | Dopieda | Dopieda | | | | |
| W | Zawd | Zawd | | | | |
| W | Temu podlega | | | | | |

| Dowód odbioru nr | | | Masa | kg | | |
|------------------------|--------------|---------|------|----|---|--|
| dn | nr | z | g | z | g | |
| Wzrost | Co | Co | | | | |
| Ud. | Dopieda | Dopieda | | | | |
| W | Zawd | Zawd | | | | |
| W | Temu podlega | | | | | |

Przebieg wyznacznik na odwieca

Stwierdzenie techniczne

dziś (miejscowość) dnia 20... r.

podpis odbyły
imię i nazwisko

Działanie (zakreślić):

dnia
imię i nazwisko

Doręczył
imię i nazwisko

Wydal
imię i nazwisko

Przebieg wyznacznik na odwieca

Stwierdzenie techniczne

dziś (miejscowość) dnia 20... r.

podpis odbyły
imię i nazwisko

Działanie (zakreślić):

dnia
imię i nazwisko

Doręczył
imię i nazwisko

Wydal
imię i nazwisko

Przebieg wyznacznik na odwieca

Stwierdzenie techniczne

dziś (miejscowość) dnia 20... r.

podpis odbyły
imię i nazwisko

Działanie (zakreślić):

dnia
imię i nazwisko

Doręczył
imię i nazwisko

Wydal
imię i nazwisko

Przebieg wyznacznik na odwieca

Stwierdzenie techniczne

dziś (miejscowość) dnia 20... r.

podpis odbyły
imię i nazwisko

Działanie (zakreślić):

dnia
imię i nazwisko

Doręczył
imię i nazwisko

Wydal
imię i nazwisko

Przebieg wyznacznik na odwieca

Stwierdzenie techniczne

dziś (miejscowość) dnia 20... r.

podpis odbyły
imię i nazwisko

Działanie (zakreślić):

dnia
imię i nazwisko

Doręczył
imię i nazwisko

Wydal
imię i nazwisko

Przebieg wyznacznik na odwieca

Stwierdzenie techniczne

dziś (miejscowość) dnia 20... r.

podpis odbyły
imię i nazwisko

Działanie (zakreślić):

dnia
imię i nazwisko

Doręczył
imię i nazwisko

Wydal
imię i nazwisko

Księga oddawca doręczonych / wydanych przesyłek

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

Dowód odbioru nr Masa kg

nr
imię i nazwisko

dnia
imię i nazwisko

ul.
imię i nazwisko

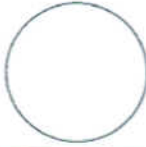
W.
imię i nazwisko

310
imię i nazwisko

Całkowita
 poz. w k.

| | | |
|-----------------|---|---|
| Wartość | d | g |
| Ch | | |
| Dopoda | | |
| Dobranie | | |
| Zawil | | |
| Termin podjęcia | | |

40) w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.



ZBIOROWY DOWÓD ODBIORU nr

przesyłek poleconych – przesyłek listowych z zadeklarowaną wartością – paczek¹⁾

dla

| Lp. | Informacje dodatkowe nr. prz. PO, S, itp. | Nr przesyłki | Placówka nadawcza | Kwota zadekl. wartości | | Należność do zapłaty | | Uwagi |
|-----|---|--------------|-------------------|------------------------|----|----------------------|----|-------|
| | | | | zł | gr | zł | gr | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | | 7 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |

ppup PP nr **15**

¹⁾ Niepotrzebne skreślić

Wydział Poligrafii CI W-w 2008

| Lp. | Informacje dodatkowe nr. prz. PO, S, itp. | Nr przesyłki | Placówka nadawcza | Kwota zadekl. wartości | | Należność do zapłaty | | Uwagi |
|-----|---|--------------|-------------------|------------------------|----|----------------------|----|-------|
| | | | | zł | gr | zł | gr | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | | 7 |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |

Razem

kwituje odbiór:

..... szt. słownie

Data podpis odbiorcy

Doreczył

Wydał

podpis

ZBIOROWY DOWÓD ODBIORU Nr

przesyłek poleconych – przesyłek listowych z zaadresowaną wartością – paczok*)

data

| Lp | Informacje dodatkowe np. „PFR”, „POT”, „S”, „tp” | Nr przesyłki | Płaćwka nadawcza | Kwota zaobk. wartości | | | Należność do zapłaty | Uwagi |
|----|--|--------------|------------------|-----------------------|----|----|----------------------|-------|
| | | | | zł | gr | op | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 7 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

pkpup PP nr 15a

*) Należność do zapłaty

Wydział Poczty i Telekomunikacji

| Lp | Informacje dodatkowe np. „PFR”, „POT”, „S”, „tp” | Nr przesyłki | Płaćwka nadawcza | Kwota zaobk. wartości | | | Należność do zapłaty | Uwagi |
|----|--|--------------|------------------|-----------------------|----|----|----------------------|-------|
| | | | | zł | gr | op | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 7 | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | |

Razem

kwitując odbiór

..... szt. słownie

Doręczył

Wydal

Data podpis odbiorcy

..... osoba

41) w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Data:

ZGŁOSZENIE ZASTRZEŻENIA

Proszę o niedoręczanie / niewydawanie:

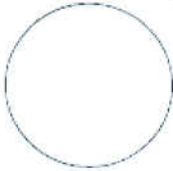
- Współmałżonkowi
- Osobie pełnoletniej zamieszkałej wraz ze mną następujących przesyłek / kwot przekazów:
 - przesyłek listowych poleconych
 - przesyłek listowych z zadeklarowaną wartością
 - paczek pocztowych zwykłych
 - paczek pocztowych z zadeklarowaną wartością
 - przesyłek pobraniowych
 - kwot przekazów pocztowych, PZW
 - kwot przekazów rentowych, emerytalnych
 - kwot przekazów czekowych
 - innych przesyłek

nadchodzących do mnie na adres:

.....

.....
(rodzaj i cechy dokumentu tożsamości adresata)

.....
(podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie)



(podpis zgłaszającego zastrzeżenie)

odcisk datownika

ppup PP nr 80

Wydział Poligrafii CI Wrocław 2008

⁴²⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

PEŁNOMOCNICTWO JEDNORAZOWE

Ja niżej podpisany(a)
upoważniam Pana(nią)
do odbioru i pokwitowania przesyłki *)
(rodzaj)
przekazu pocztowego *) nadesłanej(go) do mnie pod adresem
(kwota)

.....
(rodzaj i cechy dokumentu tożsamości)

.....
(podpis mocodawcy)

.....
(data i podpis pracownika pocztowego)

.....
odcisk
pieczęci

.....
miejsce na naklejenie
znaczków pocztowych

* niepotrzebne skreślić

ppup PP nr 87

CHiP Drukarnia W-w 2004

PEŁNOMOCNICTWO POCZTOWE

(przed wypełnieniem dokładnie przeczytać)

Ja(My) niżej podpisany(a)(i):

- 1 -
imię, nazwisko i dokładny adres
- 2 -
imię, nazwisko i dokładny adres
- 3 -
imię, nazwisko i dokładny adres

upoważniam(y) niniejszym:

- 1 -
imię, nazwisko i dokładny adres
- 2 -
imię, nazwisko i dokładny adres
- 3 -
imię, nazwisko i dokładny adres

A - do jednorazowego odbioru i pokwitowania *)

.....
podać rodzaj przesyłki, sumę przekazu, nadawcę itp.

B - do odbioru i kwitowania na czas od 20..... r. do 20..... r. do odwołania *):

- nej *)
nich **)
- a) przesyłek listowych nieregistrowanych *),
 - b) przesyłek listowych poleconych *),
 - c) przesyłek listowych z zadeklarowaną wartością *),
 - d) paczek pocztowych zwykłych *),
 - e) paczek pocztowych z zadeklarowaną wartością *),
 - f) przesyłek pobraniowych *)
 - g) kwot przekazów pocztowych, czekowych, PZW *),
 - h)

nadesła do placówki pocztowej pod adresem
nazwa placówki oddawczej

.....
imię, nazwisko (nazwa), adres adresata



odcisk stempla firmowego

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

.....
podpis(y) mocodawcy(ów)

odwrócić

Uwagi: *) – Tekst niepotrzebny skreślić.

- 1 – pełnomocnictwo pocztowe należy wypełnić starannie, atramentem, długopisem lub maszyną do pisania – bez przekreśleń i wycierań,
- 2 – przedstawiciel instytucji wystawiający pełnomocnictwo jest obowiązany udowodnić, że na podstawie przepisów prawnych jest uprawniony do odbioru przesyłek pocztowych i kwot przekazów pocztowych adresowanych do instytucji,
- 3 – podpis na pełnomocnictwie należy złożyć wobec pracownika pocztowego przyjmującego pełnomocnictwo,
- 4 – na pełnomocnictwie wystawionym przez instytucję posługującą się stemplem firmowym należy obok podpisu mocodawcy umieścić odcisk tego stempla.

NOTATKI PLACÓWKI POCZTOWEJ

1 – Stwierdzam tożsamość mocodawcy(ów)

a) Pan(i) na podstawie
rodzaj i cechy dokumentu tożsamości

b) Pan(i) na podstawie
rodzaj i cechy dokumentu tożsamości

c) Pan(i) na podstawie
rodzaj i cechy dokumentu tożsamości

oraz własnoręczność jego(ich) podpisu(ów)
podpis pracownika pocztowego

2 – Przedstawiciel instytucji złożył następujące dokumenty stwierdzające jego uprawnienie do odbioru przesyłek (kwot przekazów) nadchodzących pod adresem instytucji.

a)

b)

c)

| | | |
|--|---|---|
| <p>Miejsce do naklejenia znaczków pocztowych</p> | <p>Przyjęto dnia 20..... r.</p> <p></p> <p>Datownik podpis pracownika pocztowego</p> | <p>Sprawdzono dn. 20..... r. i wpisano do księgi pełnomocnictw pod poz.</p> <p>..... podpis pracownika pocztowego</p> |
|--|---|---|

⁴³⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

ŻĄDANIE

Zmiany umowy o świadczenie usługi w zakresie:

zwrotu zmiany adresu zmiany adresata

adresowane do placówki pocztowej

Przekazać drogą: pocztową telefoniczną telegramem pocztowym

Dotyczy: przesyłki / kwoty przekazu zł gr
(podać jej rodzaj)

placówka nadawcza nr nadawczy

Kwota: zadeklarowanej wartości zł gr, pobrania zł gr

Adresat
(imię i nazwisko – nazwa)

.....
(dokładny adres)

Nadawca
(imię i nazwisko – nazwa)

.....
(dokładny adres)

1. Proszę wycofać i zwrócić mi wyżej wymienioną przesyłkę – przekaz pocztowy*

2. Proszę dosłać przesyłkę – przekaz pocztowy* pod adres

.....

data podpis nadawcy



Ódcisk datownika
placówki nadania

.....
(podpis pracownika przyjmującego)

zaznaczyć żądane wykonanie

* niepotrzebne skreślić

⁴⁴⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

POTWIERDZENIE ODBIORU

Wypełnia nadawca
(zgodnie z wzorem prawidłowego adresowania)


 Datownik placówki oddawczej

Zwrócić do:

.....

□□-□□□□

Wyprodukowano w 2006 roku. Termin trwałości kleju 2 lata.

ppup PP nr 24

Potwierdzam odbiór

| | | | |
|---|---------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> przesyłki listowej poleconej | } Nr nadawczy |  Datownik placówki nadawczej | |
| <input type="checkbox"/> przesyłki listowej z zadeklarowaną wartością | | | Zadeklarowana wartość zł gr |
| <input type="checkbox"/> paczki pocztowej | | | Masa kg g |
| <input type="checkbox"/> przesyłki pobraniowej | | | Kwota pobrania zł gr |
| <input type="checkbox"/> kwoty przekazu | | | Kwota przekazu zł gr |
| <input type="checkbox"/> przesyłki | | | |

nadanej / nadanego do - podać dokładny adres przeznaczenia

.....

dn. 200... r.
podpis odbiorcy

Poczta  Polska

Usługi pocztowe - kontakt handlowy: 0 801 125 125 *

*) koszt połączenia: jedna jednostka taryfikacyjna TP S.A. + VAT

⁴⁵⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

Poczta Polska

Poczta Polska


Poczta Polska

Poczta Polska


Poczta Polska

**PRZESYŁKA LISTOWA
Z ZADEKLAROWANĄ WARTOŚCIĄ**

PP-69 Maksymalna masa - 2000 g Termin ważności koperty - lipiec 2008 r.

Poczta  **Polska**

**PRZESYŁKA LISTOWA
Z ZADEKLAROWANĄ WARTOŚCIĄ**

pole do naklejenia nalepki adresowej

⁴⁶⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.



Etykieta do zabezpieczenia
przesyłek z zadeklarowaną wartością

47)

⁴⁷⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

OSTROŻNIE

ppup PP nr 32
CHiP Drukarnia W-w 2004

DOWÓD NADANIA

ppup PP nr 13

CHIP Drukarnia W-w 2004

| Dowód nadania | | zł | gr | Nadawca | 25 |
|---------------|----------|----------|----|----------|-------|
| na | nr | Kwota |  | ..... | ..... |
| do ..... | ..... |  |  |  |  |
| | | | | | |
| w ..... | ..... | Pobranie |  | ..... | ..... |
| | | | | | |
| ..... | (podpis) | Uwagi | | Kontrola | |
| dnia | 20 | | | | |
| | r. | | | | |

Placówka pocztowa



Pismo reklamacyjne

na przesyłkę rejestrowaną

Część I

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Numer kodu placówki nadania przesyłki | ..... |
| Numer nadania przesyłki | ..... |

Nr bieg. rejestru pism reklamacyjnych

| | | | | | |
|--|--|---|------------------|------------------|--|
| W y p e ł n i a n a d a w c a | Rodzaj przesyłki | | | | |
| | Numer | nadania | | | |
| | Placówka | | | | |
| | Data | | | | |
| | Imię i nazwisko lub nazwa | | | | |
| | Dokładny adres | adresata | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Wartość | Masa | Oплата | Kwota pobrania | |
| | zł gr..... | kg g..... | zł gr..... | zł gr..... | |
| | Zawartość przesyłki, rodzaj opakowania, ewentualnie wartość i kolor poszczególnych przedmiotów | | | | |
| | Imię i nazwisko lub nazwa | nadawcy | | | |
| Dokładny adres | | | | | |
| W razie zaginięcia przesyłki żądam odszkodowania zł gr..... | | | | | |
| Stwierdzam, że powyższej przesyłki z powrotem nie otrzymałem(am). | | | | | |
| Dn. podpis nadawcy | | | | | |
| UPRASZA SIĘ | | | | | |
| 1) Podać datę doręczenia – wydania przesyłki *) | | | | | |
| 2) Przesyłkę jeszcze nie podjętą zwrócić nadawcy *) | | | | | |
| 3) Nadesłać kwotę pobrania *) | | | | | |
| 4) Nadesłać potwierdzenie odbioru lub jego duplikat podpisany przez adresata, albo stwierdzenie z placówki doręczenia przesyłki *) | | | | | |
| Stwierdzam, że obok wymienioną przesyłkę otrzymałem (am) | | | | | |
| Data 20..... r. | | | | | |
| podpis odbiorcy | | | | | |
| Stwierdzam, że obok wymienionej przesyłki dotychczas nie otrzymałem (am) | | | | | |
| Data 20..... r. | | | | | |
| podpis odbiorcy | | | | | |
| Jeżeli podpisu odbiorcy nie można uzyskać | | Obok wymienioną przesyłkę doręczono odbiorcy dnia | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Niniejsze pismo reklamacyjne przyjęt i z potwierdzeniem nadania porównał

.....
podpis

*) Niepotrzebne skreślić

Część II

Załatwienie pisma reklamacyjnego na przesyłki rejestrowane pojedynczo lub zbiorowo
oraz poszukiwanie przesyłki rejestrowanej, zapisywanej pojedynczo – drogą przemieszczania

| Nazwa placówki pocztowej, która załatwia pismo reklamacyjne | Numer bieżący rejestru pism reklamacyjnych | | Reklamowana(a) przesyłka(e) | | | | | | | | | | Uwagi | Podpis pracownika pocztowego i data załatwienia pisma reklamacyjnego | | | |
|---|--|--|---|---|---|---|------------------|---|--|---|----------------------|---|-------|--|-----------------------------|----|----|
| | | | doręczono (wydano) uprawnie- niemu do odbioru | | dosłano adresatowi *) zwrócono nadawcy *) | | wysłano dalej *) | | zapisywana zbiorowo, w razie jej nadejścia wysłana dalej | | leży nie podjęta **) | | | | nie nadeszła do miejsca **) | | |
| | | | dnia | 4 | dnia | 5 | do: | 6 | dnia | 7 | do: | 8 | | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*) Słowa nieodpowiednie skreślić **) w danym wypadku w odpowiedniej pozycji wstawić „1”

Placówka poczt.

Nr rejestru pism reklamacyjnych



Nr stempla okręgowego placówki nadania



Datownik placówki przyjmującej reklamację

Niniejsze pismo reklamacyjne przyjął i z potwierdzeniem nadania porównał

.....
(podpis)

Pismo reklamacyjne na przekaz pocztowy / PZW *)

Wypełnia nadawca

1. Placówka nadania
przekaz/PZW*) nr
na kwotę zł imię i nazwisko gr
nadany dnia 20..... r.
świadczenia dodatkowe

Adresat

ozn. kod. bliższe określenie adresu
Miejsce przeznaczenia
Placówka oddawcza

Nadawca

ozn. kod. bliższe określenie adresu
W razie zaginięcia przekazu/PZW*) żądam
odszkodowania w kwocie zł gr
Stwierdzam, że kwotę powyższego przekazu/PZW*) nie otrzymałem z powrotem.
W razie zaginięcia przekazu/PZW*) kwotę proszę wypłacić:
a) adresatowi
b) mnie jako nadawcy*)

.....
podpis nadawcy

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

3. Do placówki poczt.
Obok wyszczególniony przekaz/PZW*) wypłacono

.....
..... dnia

Odbiór kwoty adresat dodatkowo potwierdził później

.....
podpis



Nr rejestru
pism reklamacyjnych

Stwierdzam, że kwotę wyszczególnionego obok przekazu/PZW*) otrzymałem dnia

.....
podpis adresata

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

4. Do Placówki poczt.
COR w Bydgoszczy **

Obok wyszczególniony przekaz/PZW*) w dniu
..... 20..... r.

- *) a) zwrócono
- *) b) dosłano do
- *) c) przesłano do COR jako niedoręczalny

(Nr poz. wykazu)

Uprasza się o zwrotne nadesłanie celem dokonania wypłaty

.....
podpis

2. Wyżej wymieniony przekaz/PZW*)

wysłano dnia

Jako zwrotny nie zalega ani nie został wypłacony. Nie został również odesłany do COR jako niedoręczalny.



Datownik placówki nadawczej

.....
podpis



Datownik

Nr rejestru
pism reklamacyjnych

*) Niepotrzebne skreślić
) W przypadku pod „c”

Oświadczenie adresata o nieotrzymaniu kwoty przekazu/PZW')

Stwierdzam, że kwoty wymienionego na odwrotnej stronie przekazu/PZW') nie otrzymałem

.....

..... dnia20..... r. podpis adresata

5.
Nr rejestru
pism reklamacyjnych

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

Centralny Ośrodek Rozliczeniowy w Bydgoszczy

Zal.
Nr pozycji wykazu
kontr. przekazów/PZW')
zaginionych



Placówka prosi o potwierdzenie nadania przekazu/PZW'), którego cechy podane są na odwrotnej stronie pisma.

.....

.....
podpis

6.

Bydgoszcz, dnia 20..... r.

Centralny Ośrodek
Rozliczeniowy
w Bydgoszczy

Do

Placówki poczt.

Nr

Przesyła się przekaz/PZW') zastępczy. Nadanie potwierdzono na załączonym przekazu/PZW') zastępczym.

Zal.

.....
podpis

7.

Bydgoszcz, dnia 20..... r.

.....
placówka poczt.

Do

Placówki poczt.

Nr

Przesyła się zatwierdzony przekaz/PZW') zastępczy celem dokonania wypłaty do rąk nadawcy.

Zal.

8.

Centralny Ośrodek
Rozliczeniowy
w Bydgoszczy

Bydgoszcz, dnia 20..... r.

Do

Placówki poczt.

Nr

Po przywróceniu terminu ważności przesyła się reklamowany przekaz/PZW'), nadesłany jako niedoręczalny celem dokonania wypłaty do rąk adresata/nadawcy)

Zal.

.....
podpis

Reklamującemu udzielono odpowiedzi dnia

Uwaga! Pismo reklamacyjne należy załatwić w dniu wpływu, a najpóźniej w dniu następnym.
W wyjątkowych wypadkach, gdy zachodzi konieczność sprawdzenia większej ilości dokumentów, najpóźniej w ciągu 3 dni.

⁴⁸⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

.....
Imię i nazwisko doręczającego

.....
Numer rejonu

.....
Numer karty



KARTA DORECZEŃ

PRZESYLEK POLECONYCH

| Lp. | Informacje dodatkowe np. „PP”, „P.O.”, „S” itp. | Nr przesyłki | Placówka nadawcza | Imię i nazwisko lub pełna nazwa adresata oraz nazwa ulicy, numer domu i mieszkania lub lokalu | Pokwitowanie odbioru | | Uwagi |
|-----|---|--------------|-------------------|---|----------------------|-----------------|-------|
| | | | | | Data | Podpis odbiorcy | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| Lp. | Informacje dodatkowa np. „PFR”, „PDR”, „S-”, „IP” | Nr przesyłki | Placówka nadawcza | Imię i nazwisko lub pełna nazwa adresata oraz nazwa ulicy, numer domu i mieszkania lub lokalu | Pokwitowanie odbioru | | Uwagi |
|-----|---|--------------|-------------------|---|----------------------|-----------------|-------|
| | | | | | Data | Podpis odbiorcy | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

49) w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

Wzór nr 22

Ozownik



Karta doręczeń przekazów pocztowych (czekowych)* nr

Karta doręczeń POCZTOWYCH ZLECEŃ WYPŁATY (PZW)** nr

Rejon doręczeń nr Chód doręczeń nr

Likwidator Listonosz

Księga wypłaconych przekazów* z dnia 20..... r. nr od do

Wykaz wypłaconych PZW** z dnia 20..... r. nr od do

| Nr porządkowy | Nr nadawcy lub data stempla banku | Placówka nadawcza lub numer konta r-ku bankowego | ADRESAT** | Z przeniesienia | | | | Uwagi kontroli | |
|--------------------------|-----------------------------------|--|-----------|---|----|----------------|----|-------------------------|----------|
| | | | | K w o t a | | Zwrócono kwotę | | | |
| | | | | zł | gr | zł | gr | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | | 7 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Razem (do przeniesienia) | | | | | | | | | |
| Zapotrzebowane gotówki: | szlak | po | kwota | Razem (do przeniesienia) | | | | | |
| | | | | Potwierdzam odbiór przekazów i PZW** wraz z gotówką na ogólną kwotę | | | | | |
| | | | | słownie złotych | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | podpis listonosza | | | | | |
| | | | | Zwrócono (suma kol. 6): | | | | | Datownik |
| | | | | Kwota wypłacona | | | | | |
| | | | | Rozrachunek przeprowadził | | podpis | | podpis listonosza | |

R a z e m

* Nieobrotowe kwoty.
 ** Rubryki 4 nie wypełnia się przy dostawianiu druku jako listy doręczonych wypłaconych przekazów i PZW

ppup PP nr 506

Gwarantowany okres eksploatacji 3 lata

Wydanie Poligraficzny OI Wrocław 2008

50) w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

Wzór nr 23

Poczta Polska

ZAWIADOMIENIE / ZAWIADOMIENIE POWTÓRNE*

Numer oddawczy**

adresat – imię i nazwisko / nazwa instytucji

adres

SZANOWNI PAŃSTWO,
UPRZEJMIEM INFORMUJEMY, ŻE NASZ LISTONOSZ
W DNIU O GODZINIE
NIE ZASTĄŁ OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODEBRANIA

| | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> przesyłki listowej poleconej | numer nadania |
| <input type="checkbox"/> przesyłki listowej z zadeklarowaną wartością | masa paczki kg g |
| <input type="checkbox"/> paczki pocztowej | kwota pobrania zł gr |
| <input type="checkbox"/> przesyłki pobraniowej | inne należności |
| <input type="checkbox"/> przekazu pocztowego | do zapłacenia zł gr |
| <input type="checkbox"/> innej przesyłki | |

INFORMUJEMY, ŻE PRZESYŁKĘ / KWOTĘ PRZEKAZU* MOŻNA ODEBRAĆ
W PLACÓWCE POCZTOWEJ

PRZY ULICY

W DNIU DZISIEJSZYM PO GODZINIE
LUB W DNIACH NASTĘPNYCH W GODZINACH:
poniedziałek – piątek

sobota

niedziela

święta

** UPRZEJMIEM ZAWIADAMIAMY, ŻE TERMIN ODBIORU AWIZOWANEJ WCZEŚNIEJ
PRZESYŁKI / KWOTY PRZEKAZU* UPLYWA W DNIU

podpis wystawiającego
ZAPRASZAMY

* niestwierdzone skradzie
** wypełniać jedynie do zawiadomienia powtórnego

INFORMACJE DLA KLIENTA

Poczta Polska uprzejmie informuje, że:

- Przesyłki i przekazy pocztowe powinny być odebrane przez adresata, pełnomocnika lub inną osobę uprawnioną do odbioru w placówce oddawczej w następujących terminach:
 - 48 godzin – paczki z żywymi zwierzętami, licząc od godziny następnego po doręczeniu zawiadomienia o próbie doręczenia,
 - 14 dni – przesyłki pocztowe inne niż wymienione w pkt. a) oraz przekazy pocztowe, licząc od dnia następnego po dniu pozostawienia zawiadomienia o próbie doręczenia.
- Przy odbiorze przesyłek lub kwot przekazów odbiorca jest obowiązany do wykazania uprawnień do ich odbioru oraz tożsamości.
- Odmowa pokwitowania odbioru lub uiszczenia należności ciążących na przesyłce dokonana przez adresata, jest równoznaczna z odmową jej przyjęcia.

Więcej informacji na stronach internetowych:

- www.poczta-polska.pl
- bip.poczta-polska.pl

ppup PP nr 34

Wydział Poligrafii CI Wrocław 2008

⁵¹⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.

**Zawiadomienie o doręczeniu przesyłki poleconej
w postępowaniu administracyjnym**

Umieścić w oddawczej skrzynce pocztowej lub gdy
nie jest to możliwe na drzwiach mieszkania adresata.

Przesyłka polecona
(nazwa nadawcy)
nr z dnia r. adresowana do
Pana(i)
zam. w ul.
z powodu nieobecności adresata w mieszkaniu została doręczona
w dniu do rąk Pana(i)
zam. w
który podjął się oddania przesyłki adresatowi.
Doręczenie to jest równoznaczne z doręczeniem do rąk adresata.

.....
(podpis listonosza)

ppup PP nr 18

Wydział Poligrafii CI Wrocław 2008

**Zawiadomienie*/Zawiadomienie powtórne*
o złożeniu przesyłki poleconej w postępowaniu administracyjnym**

Umieścić w oddawczej skrzynce pocztowej lub gdy nie jest to
możliwe, na drzwiach mieszkania adresata, jego biura lub innego
pomieszczenia, w którym adresat wykonuje swoje czynności
zawodowe, bądź w widocznym miejscu przy wejściu na posesję
adresata, którego postępowanie dotyczy.

Przesyłka polecona
(nazwa nadawcy)
nr z dnia r. adresowana do
Pana(i)
zam. w ul.
z powodu niemożności doręczenia adresatowi została złożona
na okres 7^{*}/14^{*} dni od dnia r.
w Placówce Pocztovej w
W razie nie odebrania przesyłki przez adresata w tym terminie będzie
ona uważana za doręczoną z upływem ostatniego dnia tego okresu,
tj. z dniem r.¹

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis sporządzającego)

⁵²⁾ w brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6) zarządzenia powołanego w odnośniku 17.