

ŽIADOSŤ O ZMENU K POVOLENIU NA VYBRANÝ SPÔSOB ÚHRADY CIEN_doplnenie podávacej pošty (vzor vyplnenia žiadosti pre organizácie)



Slovenská pošta, a. s.
Partizánska cesta 9
975 99 Banská Bystrica 1

uveďte číslo povolenia, v prípade
výplatného stroja licenčné číslo

IČO: 36 631 124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959
bankové spojenie:PB, a.s. Bratislava, č.ú. 19-3001130011/6500
IBAN: SK8365000000193001130011, BIC: POBNSKBA
zápis v OR OS Banská Bystrica, oddiel Sa, vložka č. 803/S

pri žiadosti o zmenu týkajúcu
sa úhrady cien označte túto
možnosť

k povoleniu číslo*:

11000/2024/PkZak - ORaP

ŽIADOSŤ O ZMENU

uveďte adresu a ďalšie fakturačné údaje, ak nie sú
predmetom zmeny, údaje uveďte zhodne s údajmi na
vydanom Povolení, v rámci ktorého o zmenu žiadate

*v prípade žiadosti o zmenu k úhrade cien výplatným strojom sa uvádza licenčné číslo

Žiadateľ

Názov:	ABC, s.r.o.
Adresa: (ulica/obec, číslo domu)	Nová 4
PSČ Pošta:	010 01 Žilina
Osoba/y oprávnená/e konať v mene organizácie ^{3/4)}	
Meno a priezvisko:	Adam Konateľ
email:	konatel.adam@abc.sk
Kontaktná osoba žiadateľa	
Meno a priezvisko:	Zuzana Nová
Telefón:	0900 100 100
e-mail:	nova.zuzana@abc.sk

Korešpondenčná adresa¹⁾

Názov:	ABC, s.r.o.
Adresa: (ulica/obec, číslo domu)	Revolučná 4
PSČ Pošta:	034 01 Ružomberok
Fakturačné údaje	
Peňažný ústav:	
Číslo bankového účtu:	SK11 1111 1111 1111 1111
son <input type="checkbox"/> subjekt verejného práva	
IČO ²⁾ : 12 345 678	DIČ: 2021234567
	IČ DPH: SK2021234567

označte v prípade,
že ste daným subjektom
(vplyv na splatnosť faktúry)

uveďte názov organizácie a ďalšie údaje, ak nie sú predmetom zmeny,
údaje uveďte zhodne s údajmi na vydanom Povolení, v rámci ktorého o zmenu žiadate

- 1) vyplňa sa v prípade, ak je odlišná od adresy žiadateľa
- 2) v prípade, ak objednávateľ je fyzická osoba, uvádza sa rodné číslo
- 3) uvádza sa len v prípade, že žiadosť má byť podpísaná žiadateľom elektronicky vo webovej aplikácii
- 4) len v prípade žiadosti o úhradu cien úverom poštovného, prevodom alebo vyúčtovania

Podávacia/dodávacia pošta

Názov pošty: Ružomberok 1, Ružomberok 3

uveďte všetky pošty, na ktorých má byť po vykonaní zmeny realizovaná úhrada cien schváleným spôsobom úhrady

Účinnosť zmeny

1.10.2024

uveďte dátum nadobudnutia účinnosti žiadanej zmeny, nie však skôr, ako 14 dní od podania žiadosti o zmenu

Popis zmeny

uveďte popis žiadanej zmeny/zmien, ktorej sa podaná žiadosť týka

Žiadam o zmenu v prípade vydaného Povolenia na úhradu cien prevodom, ktorej predmetom je pridanie ďalšej podávacej pošty Ružomberok 3 (doplnené aj v časti podávacia/dodávacia pošta).

označte v prípade, že požadujete žiadosť podpísať elektronicky v aplikácii SIGNI; nezabudnite vyplniť aj údaje o osobe oprávnenej konať v mene organizácie v časti žiadateľ

Súhlasím, že žiadosť bude podpísaná elektronickým podpisom v aplikácii pre elektronické podpisovanie dokumentov osobou oprávnenou konať za žiadateľa⁴⁾.

Súhlasím s elektronickým doručovaním Povolenia, jeho zmeny prípadne zrušenia na email. adresu kontaktnej osoby žiadateľa⁴⁾.

označte v prípade, že požadujete zaslať schválené Povolenie emailom; nezabudnite vyplniť aj emailovú adresu kontaktnej osoby v časti žiadateľ, na ktorú bude aktualizované Povolenie zaslané.

Dátum:

Konateľ Adam

Podpis, príp. pečiatka žiadateľa
podpisuje vždy osoba/osoby oprávnená/oprávnené konať za organizáciu