

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

uvedte 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: SK836500000193001130011, 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

ŽIADOSŤ O ZMENU

k povoleniu číslo*:

1234/2014/AMBATT-OMA

k schválenej žiadosti číslo:

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

Ziadateľ

Názov: VZOR, s.r.o.
Adresa: Mierová 5
(ulica/obec, číslo domu)
PSČ Pošta: 034 01 Ružomberok

Kontaktná osoba žiadateľa

Meno a priezvisko: Eva Kováčová
Telefón: 0900123456
e-mail: kovacova@kovacova.sk

Korešpondenčná adresa¹⁾

Názov:
Adresa:
(ulica/obec, číslo domu)
PSČ Pošta:

Fakturačné údaje

Peňažný ústav: BANKA
Číslo bankového účtu: SK74 1100 0000 0011 1234 5678
BIC: ABCDSKBA
 som subjekt verejného práva
IČO²⁾: 12345678 DIČ: 9876543210
IČ DPH: SK 9876543210

Podávacia/dodávacia pošta

Ružomberok 3

údaje uvedte zhodne s údajmi
na vydanom povolení, v rámci ktorého o zmenu žiadate

Popis zmeny

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).

Účinnosť zmeny

1.3.2017

uvedte dátum nadobudnutia účinnosti žiadanej zmeny,
nie však skôr, ako 10 dní od podania žiadosti o zmenu

Ak sa žiadosť o zmenu týka používania výplatného stroja, adresujte ju na korešpondenčnú adresu: Slovenská pošta, a. s., CVFT Západ - Centrum vysporiadania finančných transakcií, Lovinského 35,
817 11 Bratislava, tel.: 02/59 30 27 21, fax: 02/59 30 27 21, e-mail: vyplatnestroje@slposta.sk, alebo ju podajte prostredníctvom pošty.

Súhlasím s platnými obchodnými, resp. finančnými podmienkami požadovanej služby

10.2.2017

Dátum podania žiadosti
uvedte dátum, kedy
žiadosť podávate

Kováčová

Podpis, príp. pečiatka žiadateľa

podpisuje vždy osoba/ý oprávnená/é konať v mene organizácie

Dátum prijatia žiadosti

Potvrdenie prijatia žiadosti
(pečiatka a podpis)