

# ŽIADOSŤ O ZMENU K POVOLENIU NA VYBRANÝ SPÔSOB ÚHRADY CIEN\_doplnenie podávacej pošty

(vzor vyplnenia žiadosti pre fyzické osoby - len v prípade zmeny úhrady cien prevodom a výplatným strojom)



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: 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

### Žiadateľ

Názov: Eva Kováčová  
Adresa: Mierová 5  
(ulica/obec, číslo domu)  
PSČ Pošta: 034 01 Ružomberok

### Kontaktná osoba žiadateľa

Meno a priezvisko: Eva Kováčová  
Telefón: 900 123 456  
e-mail: [kovacova@kovacova.sk](mailto:kovacova@kovacova.sk)

### Korešpondenčná adresa<sup>1)</sup>

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  
IČO<sup>2)</sup>: OP SP 123 456 DIČ:  
IČ DPH:

### Podávacia/dodávacia pošta

Ružomberok 3

uveďte meno, priezvisko a ďalšie údaje, odporúčame  
uviesť aj kontaktné údaje, údaje uveďte 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

uveďte 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](mailto:vyplatnestroje@slposta.sk), alebo ju podajte prostredníctvom pošty.

Súhlasím s platnými obchodnými, resp. finančnými podmienkami požadovanej služby

10.2.2017

Dátum podania žiadosti  
uveďte dátum, kedy  
žiadosť podávate

Kováčová

Podpis, príp. pečiatka žiadateľa  
podpisuje vždy žiadateľ alebo ním  
splnomocnená osoba

Dátum prijatia žiadosti

Potvrdenie prijatia žiadosti  
(pečiatka a podpis)