

Splnomocnenie

(vzor vyplnenia žiadosti pre organizácie)



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

IČO: 36 631 124, IČ DPH SK 2021879959, DIČ 2021879959
bankové spojenie: PB, a. s. Bratislava
IBAN: SK836500000193001130011
zápis v OR OS Banská Bystrica, oddiel Sa, vložka č. 803/S

ŽIADOSŤ O DOPLNKOVÉ A DISPOZIČNÉ SLUŽBY

Žiadateľ	Číslo žiadosti:
Meno a priezvisko/ názov organizácie*: Kováč s.r.o. názov prevádzkárne**: IČO***: 11 111 111 DIČ: 2021879959 IČ DPH: SK 2021879959 Doklad totožnosti (typ a číslo): Číslo Poštovej karty****: Adresa (ulica/obec, číslo domu): Partizánska cesta 9 PSČ Pošta: 974 01 Banská Bystrica	Osoba oprávnená konať v mene organizácie*** Meno a priezvisko: Ján Kováč Doklad totožnosti (typ a číslo): OP ZQ 111 111 Osoba poverená na prerokovanie služby na pošte Meno a priezvisko: Mária Kováčová Doklad totožnosti (typ a číslo): OP ZQ 123 456 žiadosť môže za vás na pošte vybaviť aj vami určená/poverená osoba, v tomto prípade uveďte jej meno a doklad totožnosti
Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom***: Telefón: 0900123456	výpis z obchodného registra Banská Bystrica, vložka č. 803/S E-mail: vzor@vzor.sk

*organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ, v prípade služby splnomocnenie je žiadateľ zároveň splnomocniteľom; **vyplní sa v prípade, ak je služba požadovaná pre prevádzkára, ktorej názov nie je zhodný s názvom organizácie; ***vyplní sa v prípade, ak je žiadateľom organizácia; **** vyplní sa v prípade, ak je žiadateľ držiteľom Poštovej karty/ Poštovej karty Komerčnej

zriadenie* zmena* zrušenie* * nevyplní sa pre službu: Storno zásielky na dodaji

Splnomocnenie - fyzická osoba Splnomocnenie - organizácia

Splnomocňujem nižšie uvedené osoby, a to každú samostatne, na nasledujúce úkony:

- na preberanie zásielok, okrem zásielok so službou "Do vlastných rúk"
- na preberanie zásielok, vrátane zásielok so službou "Do vlastných rúk"
- na preberanie súm SIPO určených na výplatu*
- na preberanie súm zaslaných ePoukazom na výplatu*

Meno a priezvisko/Názov splnomocnenej osoby**:
1. Andrea Kováčová OP ZA 123 456
2. Peter Nový OP ZB 122 456
3.
Doklad totožnosti (typ a číslo)***: označte úkon, na ktoré chcete osoby splnomocniť

Splnomocnenie sa vzťahuje na preberanie zásielok adresovaných na nasledovné odovzdávacie miesta****:

1. Partizánska cesta 9, 975 01 Banská Bystrica
2. M.M. Hodžu 7, 031 01 Liptovský Mikuláš
3. Prevádzkárň 1, Na Priekope 4, 010 01 Žilina
4.

Platnosť splnomocnenia: neobmedzené v termíne do:

* platí len pre fyzické osoby; ** pri vyššom počte splnomocnených osôb (max. 10), uviesť tieto v prílohe žiadosti; *** uvádza sa v prípade, ak je splnomocnencom fyzická osoba-občan, **** uvedú sa všetky odovzdávacie miesta, na ktoré sa splnomocnenie vzťahuje, ak ide o adresu prevádzkárne splnomocniteľa, uveďte aj jej názov

vyberte si jednu z možností platnosti splnomocnenia

uveďte všetky odovzdávacie miesta (adresy) na ktoré sa splnomocnenie vzťahuje; ak sa splnomocnenie má vzťahovať aj na adresu žiadateľa uveďte aj túto adresu; ak sa splnomocnenie má vzťahovať aj na prevádzkárň, ktorej názov je odlišný od názvu žiadateľa, uveďte okrem adresy prevádzkárne aj jej názov

uveďte mená a priezviská splnomocnencov a číslo dokladu ich totožnosti, jednou žiadosťou môžete splnomocniť max 10 osôb. Na uvedenie viac ako 3 osôb použite prílohu k žiadosti

Svojim podpisom Žiadateľ potvrdzuje, že sa oboznámil s obsahom poštových/obchodných podmienok požadovanej služby a zároveň s možnosťou jednostranne ich meniť a dopĺňať, pričom sa zaväzuje ich dodržiavať. Poštové/obchodné podmienky sú dostupné na všetkých poštách a na www.posta.sk.

V Banskej Bystrici dňa: 02.11.2018
Kováč
.....
Podpis (príp. aj pečiatka) Žiadateľa

podpisuje vždy žiadateľ, aj v prípade ak žiadosť na pošte vybavuje poverená osoba