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

RESET

IČO: 36631124, IČ DPH: SK 2021879959, DIČ: 2021879959
IBAN: SK83 6500 0000 1930 0113 0011, BIC: POBNSKBA
Zápis v OR OS Banská Bystrica, oddiel Sa, vložka č. 803/S

Príloha k ŽIADOSTI O DOPLNKOVÉ A DISPOZIČNÉ SLUŽBY

☐ **Splnomocnenie** **Číslo žiadosti:**

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

	Meno a priezvisko / Názov splnomocnenej osoby	Doklad totožnosti (typ a číslo)*
1.)		
2.)		
3.)		
4.)		
5.)		
6.)		
7.)		

** uvádza sa v prípade, ak je splnomocnenec fyzická osoba - občan*

Splnomocnenie na úkony uvedené v tejto žiadosti sa vzťahujú aj na adresátov, ktorých som zástupcom (platí pre maloleté deti a osoby zbavené spôsobilosti na právne úkony):

	Meno a priezvisko maloletého adresáta	Doklad totožnosti (typ a číslo)*	Podpis*
1.)			
2.)			
3.)			

** pri maloletom pred dovŕšením 15. roku života sa neuvádza*

☐ **Predĺženie odbernej lehoty zásielok došlých na moju adresu**

Žiadam o predĺženie odbernej lehoty zásielok došlých na moju adresu uvedenú v žiadosti aj pre osoby, ktoré bývajú v tom istom rodinnom dome/byte:

	Meno a priezvisko ďalšej osoby	Doklad totožnosti (typ a číslo)*	Podpis*
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			
5.)			

** pri maloletom pred dovŕšením 15. roku života sa neuvádza*

☐ **Vylúčenie náhradného prijímania zásielok**

Žiadam o vylúčenie náhradného prijímania zásielok v zmysle žiadosti aj pre maloletého adresáta:

	Meno a priezvisko maloletého adresáta	Doklad totožnosti (typ a číslo)*	Podpis*
1.)			
2.)			
3.)			

** pri maloletom pred dovŕšením 15. roku života sa neuvádza*

☐ **Časové doposielanie - občan**

Žiadam o doposielanie zásielok na novú adresu uvedenú v žiadosti aj pre osoby, ktoré bývajú v tom istom rodinnom dome/byte:

	Meno a priezvisko ďalšej osoby	Doklad totožnosti (typ a číslo)*	Podpis*
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			
5.)			

** pri maloletom pred dovŕšením 15. roku života sa neuvádza*

☐ **Časové doposielanie - organizácia**

Žiadam o doposielanie zásielok na novú adresu uvedenú v žiadosti aj pre nasledovné organizačné zložky:

	Názov organizačnej zložky	Adresa organizačnej zložky*
1.)		
2.)		
3.)		
4.)		
5.)		

** musí sa jednať o adresy, ktoré patria do pôsobnosti pošty, ktorá bude službu zabezpečovať*

☐ **Doručovanie zásielok inému prijímateľovi**

Žiadam, aby prijímateľovi uvedenému v žiadosti boli doručované aj listové zásielky a oznámenia o uložení zásielok, ku ktorým sa vyžaduje potvrdenie prevzatia, adresované osobám, ktoré bývajú v tom istom rodinnom dome/byte:

	Meno a priezvisko ďalšej osoby	Doklad totožnosti (typ a číslo)*	Podpis*
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			
5.)			

** pri maloletom pred dovŕšením 15. roku života sa neuvádza*