

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE SLUŽBY - ORGANIZÁCIA

zriadenie zmena zrušenie

ŽIADATEĽ		Číslo žiadosti:	
Názov:	VZOR, a.s.	IČO:	12345678
Adresa (ulica/obec, číslo domu):	Vzorová 36	DIČ:	9876543210
PSČ a obec:	000 01 Bratislava	IČ DPH:	SK9876543210
<input type="checkbox"/> Službu požadujem zriadiť pre pobočku		Osoba oprávnená konať v mene organizácie:	
Názov pobočky:		Meno a priezvisko:	Ing. Ján Novák
Adresa (ulica/obec, číslo domu):		Doklad totožnosti (typ a číslo):	OP, SA654321
PSČ a obec:		Oprávnenie na konanie v mene organizácie preukázané dokladom:	
		Výpis z obchodného registra	
Kontaktná osoba žiadateľa ¹⁾	žiadosť môže za konateľa na pošte vybaviť aj poverená osoba; v tomto prípade uveďte jej meno a priezvisko a doklad totožnosti	Osoba poverená na prerokovanie služby na pošte:	
Meno a priezvisko :		Meno a priezvisko:	Anna Zodpovedná
Telefón/e-mail :		Doklad totožnosti (typ a číslo):	OP, SB654321

uveďte údaje o organizácii - splnomocniteľovi, podľa údajov ako je organizácia evidovaná v registri (OR SR,...). Ak požadujete aby bol preukaz splnomocnenia vydaný pre splnomocniteľa, ktorým je vaša pobočka, zaškrtnite voľbu "Službu požadujem zriadiť pre pobočku" a vyplňte jej údaje.

ADRESA, PRE KTORÚ JE POSKYTOVANIE SLUŽBY POŽADOVANÉ

adresa uvedená v časti žiadateľ (v prípade, že je služba zriaďovaná pre pobočku, potom sa adresou pre poskytovanie služby rozumie adresa pobočky uvedená v časti žiadateľ)

iná adresa: zvolte adresu, ktorá bude vytláčaná na vydanom preukaze splnomocnenca

PLATNOSŤ SLUŽBY (v prípade splnomocnenia môže byť platnosť stanovená maximálne na 10 rokov)

od: 1.1.2024 do: 31.12.2033 neobmedzené

zvoľte platnosť služby; platnosť "od" môže byť najskôr od nasledujúceho dňa po dni podania žiadosti na pošte; platnosť "do" môže byť max na 10 rokov od zvolenej platnosti "od"

ÚHRADA ZA SLUŽBU:

Spôsob úhrady za službu: hotovosť/platobná karta/poštová karta úver poštového prevod na základe povolenia výplatný stroj

Notifikácie týkajúce sa úhrady za službu²⁾: požadujem zaslať na e-mailové adresy²⁾: uveďte spôsob úhrady za službu.

POŽADOVANÁ SLUŽBA

Splnomocnenie

Splnomocnenie sa vzťahuje na:

- preberanie zásielok bez služby "Do vlastných rúk" preberanie súm zaslaných poštovým poukazom aj so službou "Do vlastných rúk"
- preberanie zásielok, vrátane zásielok so službou "Do vlastných rúk" preberanie súm zaslaných ePoukazom na výplatu
- preberanie súm zaslaných poštovým poukazom bez služby "Do vlastných rúk"

Meno a priezvisko/Názov splnomocnenej osoby:

1. Anna Zodpovedná	01.01.2000
2. Peter Novák	01.07.1976
3. ABC, a.s.	87654321

Dátum narodenia/IČO:

označte úkony, na ktoré sa má vydaný preukaz splnomocnenca vzťahovať; vyplňte údaje o splnomocnených osobách

¹⁾ Uvádza sa len v prípade žiadosti o službu Odložený podaj alebo služby P.O.BOX, ktorý bude využívaný na podávanie zásielok pre potreby prerokovania ďalšieho postupu, ak SP v rámci spracovania podaja zásielok zaznamenaná chyba. ²⁾ Nevypĺňa sa pre služby Splnomocnenie, Elektronické oznamovanie zásielok, Doručenie zásielok inému prijímateľovi a Odpovedná služba, uvedú sa maximálne 3 e-mailové adresy. ³⁾ Služba nie je poskytovaná pre zásielky, ktorým to nepovoľujú poštové podmienky. ⁴⁾ Služba na nevzťahuje na zásielky, ktoré odosielateľ označil poznámkou "Nedoposlať". ⁵⁾ Neuvádza sa názov; uvádza sa len ulica, číslo, PSČ a obec. ⁶⁾ Prílohou žiadosti je vzor odpovednej zásielky alebo odpovedného štítku. ⁷⁾ Musí sa vyplniť aj v prípade, ak žiadateľ požaduje úhradu za došlé odpovedné zásielky prevodom. ⁸⁾ Vyplní zamestnanec pošty pri podaní žiadosti. ⁹⁾ Vyplní sa len v prípade, že za podávané zásielky bude dohodnutý ako spôsob úhrady hotovosť. ¹⁰⁾ Číslo prideleného P.O.BOXu/OutBOXu doplní pošta, na ktorej bude príčinok využívaný. ¹¹⁾ Možnosť sa vzťahuje len k P.O.BOXu. ¹²⁾ V prípade, že podaj zásielok bude realizovaný aj za odosielateľov v rámci mailingovej služby je potrebné k žiadosti priložiť aj ich zoznam.

Svojim podpisom žiadateľ potvrdzuje, že sa oboznámil s obsahom poštových/obchodných/finančných podmienok pre poskytovanie služby a zároveň s možnosťou jednostranne ich meniť a dopĺňať, pričom sa zaväzuje ich dodržiavať. Poštové/obchodné/finančné podmienky sú dostupné aj na www.posta.sk.

V Bratislave dňa: 20.12.2023

Novák Ján

Podpis žiadateľa:

žiadosť musí VŽDY podpísať osoba oprávnená konať v mene organizácie tzn. konateľ/konateľka v zmysle predloženého výpisu alebo osoba disponujúca splnomocnením na konanie v mene organizácie resp. na vybavenie žiadosti, ktoré je osvedčené oprávneným orgánom napr. notárom