

ŽIADOSŤ O DOPLNKOVÉ A DISPOZIČNÉ SLUŽBY

Žiadateľ	Číslo žiadosti: 129/2011
Meno a priezvisko/ názov organizácie: Centrum voľného času	Osoba oprávnená konať v mene organizácie:
Doklad totožnosti: (typ a číslo)	Meno a priezvisko: Margita Jaurová
Adresa: (ulica/obec, číslo) 1) Kulíškova 6 Bratislava 821 08	Doklad totožnosti: (typ a číslo) SY 33 1121
PSČ Pošta: 1) Chlumeckého 12, 821 03 Bratislava	Osoba poverená na prerokovanie služby na pošte:
Oprávnenie na podanie žiadosti preukázané dokladom**:	Meno a priezvisko: Erika Fojtiková
Telefón: 0944 916 833	Doklad totožnosti: (typ a číslo) SY 084 405
	E-mail: erika.fojtikova@eve.kubiskova.sk

*organizáciou sa rozumie právnická osoba alebo fyzická osoba - podnikateľ, v prípade služby splnomocnenie je žiadateľ zároveň splnomocniteľom

**vyplní sa v prípade ak je žiadateľom organizácia

<input type="checkbox"/> Splnomocnenie - fyzická osoba	<input checked="" type="checkbox"/> Splnomocnenie - organizácia	
Splnomocňujem nižšie uvedené osoby, a to každú samostatne, na nasledujúce úkony:		
<input checked="" type="checkbox"/> na preberanie zásielok adresovaných na adresu uvedenú v záhlaví	<input checked="" type="checkbox"/> na preberanie zásielok s doplnkovou službou Do vlastných rúk	
<input type="checkbox"/> na preberanie súm SIPO určených na výplatu*		
Meno a priezvisko splnomocnenej osoby:	Doklad totožnosti (typ a číslo):	
1. ERIKA FOJTIKOVÁ	SY 084 405	
2. ANNA KLUCOVÁ	SL 458 213	
3. GUSTAV HOLZHAUSER	ST 290 544	
Ydanyú preukaz splnomocnenca bude slúžiť aj na preukazovanie vzťahov oprávnených prijímateľov k adresátovi:	<input type="checkbox"/> áno <input checked="" type="checkbox"/> nie	
Meno a priezvisko oprávneného prijímateľa**:	Doklad totožnosti (typ a číslo):	Vzťah k adresátovi:
1.		
2.		
3.		
Platnosť splnomocnenia: <input type="checkbox"/> neobmedzené <input type="checkbox"/> v termíne do:		

*platí len pre fyzické osoby

**fyzická osoba uvádza meno manžela/manželky a maloletých detí do 18 rokov, organizácia uvádza meno konateľa/majiteľa

<input type="checkbox"/> Storno zásielky na dodaji	<input type="checkbox"/> Predĺženie odbernej lehoty
Žiadam o vrátenie zásielky, ktorá bola z podávacej pošty odoslaná, ak ešte nebola dodaná.	Žiadam o predĺženie odbernej lehoty zásielok, došlých na moju adresu v termíne (max. 30 kal. dní):
Druh zásielky: Dátum podania:	od: do:
Podacie číslo:	Odbornú lehotu zásielok žiadam predĺžiť na: dní (max. 30 kal. dní)
Podávacia pošta:	
<input type="checkbox"/> Vylúčenie náhradného prijímania zásielok	<input type="checkbox"/> Časové doposielanie
Žiadam o vylúčenie nasledujúcich osôb z prijímania mojich zásielok a preťažných súm*:	Žiadam o doposielanie mne adresovaných zásielok na novú nižšie uvedenú adresu v termíne: od: do:
<input type="checkbox"/> manžel/manželka	Doposielanie sa vzťahuje na: <input type="checkbox"/> listové a periodické zásielky
<input type="checkbox"/> osoby bývajúce so mnou v tom istom rodinnom dome/byte	<input type="checkbox"/> baliky a Expres Economy
Meno a priezvisko vylúčeného prijímateľa/prijímateľov:	<input type="checkbox"/> poštové poukazy <input type="checkbox"/> SIPO doklady*
	Nová adresa: (ulica/obec, číslo)
Platnosť od: do:	PSČ Pošta:

*vzťahuje sa na zásielky, ku ktorým sa vyžaduje potvrdenie prevzatia, SIPO doklady, výplatu dávok

služba sa nevzťahuje na zásielky, ktoré odosielateľ označil poznámkou "Nedoposielat"
*služba sa vzťahuje na zelený a modrý SIPO doklad

<input type="checkbox"/> Odpovedná služba	<input type="checkbox"/> Doručovanie zásielok inému prijímateľovi
Žiadam o súhlas na používanie odpovednej služby:	Žiadam, aby moje listy a oznámenia o uložení zásielok, ku ktorým sa vyžaduje potvrdenie prevzatia, boli doručované mnou určenej osobe:
<input type="checkbox"/> k listom VS <input type="checkbox"/> k doporučeným listom VS	Meno a priezvisko:
<input type="checkbox"/> k listom MS <input type="checkbox"/> k balíkom VS	Adresa: (ulica/obec, číslo)
Spôsob úhrady doplatného*: Uplatnenie zľavy: <input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie	PSČ Pošta:
Podpísaním žiadosti sa zaväzujem prijať všetky došlé odpovedné zásielky a uhradiť za ne cenu podľa Tarify.	

povinnou prílohou žiadosti je vzor odpovednej zásielky alebo odpovedného štítka

*H - hotovosť, UV - úver poštovníh, PP - prevod, VS - výplatný stroj

<input type="checkbox"/> Zmena adresy (len k zásielkam do cudziny)	Potvrdenie žiadosti
Žiadam o zmenu adresy adresáta na zásielke, definovanej v priloženej podacej potvrdenke.	CENTRUM VOĽNÉHO ČASU ESKO Chlumeckého 12 821 03 Bratislava -2-
Nová adresa:	Dátum a podpis (príp. aj pečiatka) žiadateľa
Krajina určenia:	Prijal:

povinnou prílohou žiadosti je potvrdená podacia potvrdenka

služba je poskytovaná len adresátom v mieste bez doručovacej služby