

(pieczęć nagłówkowa placówki PS)

(miejsowość, data)

WYKAZ Nr
PRZESYŁEK PRZEKAZANYCH

Poczcie Specjalnej w:

Lp.	Nr przesyłki	Symb. nad.	Lp.	Nr przesyłki	Symb. nad.	Lp.	Nr przesyłki	Symb. nad.
1	2	3	1	2	3	1	2	3
1			31			61		
2			32			62		
3			33			63		
4			34			64		
5			35			65		
6			36			66		
7			37			67		
8			38			68		
9			39			69		
10			40			70		
11			41			71		
12			42			72		
13			43			73		
14			44			74		
15			45			75		
16			46			76		
17			47			77		
18			48			78		
19			49			79		
20			50			80		
21			51			81		
22			52			82		
23			53			83		
24			54			84		
25			55			85		
26			56			86		
27			57			87		
28			58			88		
29			59			89		
30			60			90		

1	2	3	1	2	3	1	2	3
91			121			151		
92			122			152		
93			123			153		
94			124			154		
95			125			155		
96			126			156		
97			127			157		
98			128			158		
99			129			159		
100			130			160		
101			131			161		
102			132			162		
103			133			163		
104			134			164		
105			135			165		
106			136			166		
107			137			167		
108			138			168		
109			139			169		
110			140			170		
111			141			171		
112			142			172		
113			143			173		
114			144			174		
115			145			175		
116			146			176		
117			147			177		
118			148			178		
119			149			179		
120			150			180		

Ogółem przesyłek
 (liczbowo)

.....
 (Podpis sporządzającego wykaz)

.....
 (słownie)

.....
 (Podpis przyjmującego przesyłki)

.....
 (data przyjęcia)

.....
 (Pieczęć do pokwitowań placówki PS przyjmującej przesyłki)