**Załącznik Nr 2 do Umowy ……….**

A. Zestawienie jednostek NADAWCY oraz odpowiadających im placówek nadawczych POCZTY

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna nadawcy** | | | | **Usługa** | **Jednostka organizacyjna POCZTY** | | | | | |
| **Nazwa** | **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Adres**  **(ulica, nr)** | **Nazwa** | **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Adres**  **(ulica, nr)** | **Odbiór dni** | **Odbiór godzin** |
| **Powiat Goleniowski-Starostwo Powiatowe w Goleniowie** | 72-100 | Goleniów | ul. Dworcowa 1 | Usługi powszechne |  |  |  |  |  |  |
| Poczta Firmowa |  |  |  |  |  |  |

**B. Zestawienie placówek POCZTY wydających przesyłki awizowanie/doręczających zwroty**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jednostka organizacyjna nadawcy** | | | | **Usługa** | **Jednostka organizacyjna POCZTY** | | | | | |
| **Nazwa** | **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Adres**  **(ulica, nr)** | **Nazwa** | **Kod pocztowy** | **Miejscowość** | **Adres**  **(ulica, nr)** | **Odbiór dni** | **Odbiór godzin** |
| **Powiat Goleniowski-Starostwo Powiatowe w Goleniowie** | 72-100 | Goleniów | ul. Dworcowa 1 | Usługi powszechne |  |  |  |  |  |  |