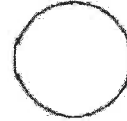


Wzór Formularza druku obowiązujący w postępowaniu administracyjnym

POTWIERDZENIE ODBIORU



datownik placówki oddawczej

Adresat przesyłki

.....

.....

.....

Rodzaj pisma

Nr pisma

z dnia

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że
wyżej wymienioną przesyłkę otrzymałem.....
(data, imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)Adresat potwierdzenia - nadawca przesyłki

.....

.....

.....

Doręczenie przesyłki następuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U.2018.2096 t.j. ze zm.)

1. Przesyłkę nr doręczono:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> adresatowi | <input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru |
| <input type="checkbox"/> dorosłemu domownikowi | <input type="checkbox"/> sąsiadowi |
| <input type="checkbox"/> dozorczy domu | |

.....
(czytelnie imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)

2. Przesyłki nie doręczono w sposób wskazany w pkt 1, przesyłkę pozostawiono w placówce pocztowej

..... o czym w dniu umieszczono zawiadomienie

(nazwa placówki pocztowej)

- w oddawczej skrytce pocztowej adresata na drzwiach mieszkania biura adresata
- w widocznym miejscu przy wejściu na posesję adresata
3. Z powodu niepodjęcia przesyłki w terminie 7 dni pozostawiono powtórne zawiadomienie w dniu
4. Przesyłkę wydano w miejscu wskazanym w pkt 2:
- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> adresatowi | <input type="checkbox"/> pełnomocnikowi adresata | <input type="checkbox"/> przedstawicielowi ustawowemu |
| <input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru | <input type="checkbox"/> osobie pełnoletniej zamieszkującej z adresatem | |
5. Przesyłki nie doręczono, gdyż:
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> adresat odmówił przyjęcia | <input type="checkbox"/> niedostateczny adres |
| <input type="checkbox"/> adresat nie podjął przesyłki w terminie | |
| <input type="checkbox"/> adresat zmarł | z innych przyczyn |

(podać jakie)

.....
zaznaczyć właściwy kwadrat
niepotrzebna skrócić.....
(data i podpis doręczającego/wydającego)

h

Załącznik nr 2 do OPZ

OPŁATA POBRAMA
TAXE PERCUE-POLIGNE
Umowa z

Nr

Załącznik nr

Strona 1/20

Data

Nadawca: Powiatowy Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej

Lp.	ADRESAT (imię i nazwisko lub nazwa)	Miejsce przeznaczenia (ulica, nr domu i mieszkania oraz placówka pocztowa)	Wartość Kwota		Masa		Kwota pobrania		Uwagi	Nr nadawcy	Opłata	
			zł	gr	kg	g	zł	gr			zł	gr
1	2	3	4	5	6	7	8	9				
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
Suma												
do przesłania												

Umowa z

5