

Начальнику ОПС/ УКД \_\_\_\_\_  
(наименование ОПС/ УКД)

От \_\_\_\_\_  
(ФИО физического лица/ полное наименование юридического лица/ ИП)

в лице \_\_\_\_\_  
(ФИО уполномоченного представителя)

ИНН \_\_\_\_\_  
(для юридического лица/ ИП)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
(полный адрес физического лица/ юридического лица/ ИП)

Тел. \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(отправителя или уполномоченного представителя)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Документ (доверенность), подтверждающий полномочия:  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

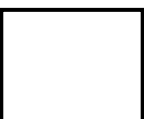
### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Раздел заполняется при подаче заявления адресатом (уполномоченным представителем адресата) на конкретное РПО/ почтовый перевод денежных средств

<input type="checkbox"/>	о продлении срока хранения сроком на _____ календарных дней (цифрами и прописью)
<input type="checkbox"/>	об изменении адреса адресата на _____ (адрес адресата)
<input type="checkbox"/>	почтового отправления, номер _____
<input type="checkbox"/>	почтового перевода денежных средств, номер _____ на сумму _____ (цифрами и прописью)

2. Раздел заполняется при подаче заявления адресатом (уполномоченным представителем адресата) на все поступающие почтовые отправления/ почтовые переводы денежных средств

<input type="checkbox"/>	Прошу продлить срок хранения всех почтовых отправлений/ почтовых переводов денежных средств, поступающих в период: с _____ по _____ (указать дату начала и дату окончания поступления почтовых отправлений, подлежащих продлению срока хранения)
на _____ календарных дней в ОПС _____ (цифрами и прописью). (наименование ОПС)	
<input type="checkbox"/>	Прошу в течение _____ месяцев с момента подачи настоящего заявления все почтовые отправления и периодические печатные издания, поступающие на: _____ (Ф. И. О. и адрес адресата)
не доставлять по указанному адресу, а хранить в ОПС _____ (наименование ОПС)	
<input type="checkbox"/>	Прошу в течение периода с _____ по _____ (дата начала переадресации почтовых отправлений) (дата окончания переадресации почтовых отправлений)
все почтовые отправления (уведомления о вручении)/ почтовые переводы денежных средств, поступающие на _____ (Ф. И. О./ наименование юридического лица/ индивидуального предпринимателя и адрес адресата)	
доставлять по адресу _____ (указать новый адрес для доставки/ вручения)	



\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)  
Данные документа, удостоверяющего личность заявителя, данные доверенности сверены:

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О., должность, подпись почтового работника, принявшего заявление)

### Талон

Заявление № \_\_\_\_\_

по отправлению (переводу) \_\_\_\_\_

принято \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(дата) (наименование ОПС/УКД)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О., должность, подпись почтового работника, принявшего заявление)

