

Nazwisko i adres nadawcy:  
Nom et adresse de l'expéditeur:



EE 16 187 016 7 PL

Numer telefonu:  
Numéro du téléphone:

Nazwisko i adres odbiorcy: Nom et adresse du destinataire:

Znam treść Regulaminu świadczenia usługi EMS w obrocie zagranicznym przez jednostki organizacyjne Poczty Polskiej i wyrażam zgodę na wykonanie usługi na zasadach i warunkach określonych w tym Regulaminie.

data \_\_\_\_\_ podpis \_\_\_\_\_

Numer telefonu:  
Numéro du téléphone:

Nadanie przesyłki EMS:  
Dépôt de l'envoi EMS:

Masa:  
Poids:  
kg \_\_\_\_\_

Data:  
Date:

Opłata EMS:  
Taxe EMS: \_\_\_\_\_ zł

Godzina:  
Heure:



Cło - Douane CN 22

Może być otworzone z urzędu - Peut être ouvert d'office

- Dokumenty - Documents
- Próbki towarów - Echantillons de marchandises
- Podarunki - Cadeaux
- Towary - Marchandises (niezbędna deklaracja celna CN 23 - déclaration en douane CN 23 nécessaire)
- W załączeniu faktura Ci-jointe la facture

Szczegółowe określenie zawartości:  
Désignation détaillée du contenu:

Nr zharmonizowanego systemu i kraj pochodzenia towarów (dla przesyłek o wartości handlowej): No tarifaire du SH et pays d'origine des marchandises (pour les envois commerciaux seulement):

Wartość:  
Valeur: Masa netto:  
Poids net:

NADAWCA: Nr tel. ....



EE 27 640 152 5 PL

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
mięscowość

Serwisy POCZTEX:

- NA DZIŚ MIEJSKI SUPER
- NA DZIŚ MIEJSKI
- NA DZIŚ AGLOMERACJA
- NA DZIŚ KRAJOWY
- NA JUTRO PORANEK
- NA JUTRO POŁUDNIE
- NA JUTRO STANDARD
- POCZTEX BEZPOŚREDNI
- DD-MM-RR:.....GG:MM:.....
- Odbiór przesyłki w godzinach 20:00 - 08:00
- Odbiór przesyłki w niedzielę lub święto
- Zwrot podpisanych dokumentów POCZTEX\*
- Doręczenie w sobotę
- Przesyłka ponadwymiarowa
- Wypełnia Poczta Polska S.A.\*\*\*
- Potwierdzenie doręczenia:\*\* telefon / SMS / faks / e-mail

- Potwierdzenie odbioru:\* POCZTEX
- prior. nier. przes. listowa
- POBRANIE przekaz pocztowy rachunek bankowy
- zł ..... gr .....
- Zadeklarowana wartość
- zł ..... gr .....
- Doręczenie we wskazanym dniu DD-MM-RR
- Przesyłka chroniona
- Przesyłka do rąk własnych
- Sprawdzenie zawartości przesyłki przez odbiorcę
- Opakowanie przesyłki:\*\* Full Pack1 / Full Pack 2 / koperta POCZTEX
- Opakowanie własne nadawcy

ADRESAT: Nr tel. ....

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
mięscowość

Opłatę uiszcza: Nadawca  Adresat

Umowa  Nr ..... z dnia .....

Opłata: zasadnicza zł ..... gr .....  
Usługi komplementarne zł ..... gr .....  
RAZEM zł .....

Masa: kg ..... g .....  
Przyjęcie przesyłki:  
Data ..... Godz. ....  
Nr kuriera .....  
(pieczętka/podpis kuriera/pracownika)



www.pocztex.pl  
0-804-104-104  
+48 43 842 08 42

\* Właściwe zaznaczyć "X" i wpisać serwis POCZTEX \*\* Niewłaściwe skreślić  
\*\*\* Uzupelnia kurier w przypadku usługi ZPD  
Opłata za połączenie z numerami linii firmowej POCZTEX zgodnie z cennikiem operatora.  
Pola niebieskie wypełnia nadawca, pola białe wypełnia Poczta Polska S.A.

**PRZESYŁKA POBRANIOWA**

**NADAWCA:**

Nr tel. ....

□ □ - □ □ □ □  
kod pocztowy

mięscowość

Kwota pobrania: zł ..... gr .....

Słownie: zł .....

Kwotę pobrania należy przekazać na rachunek bankowy:

nazwa i numer rachunku odbiorcy kwoty pobrania

Kwotę pobrania należy przekazać zgodnie z poniższym adresem:

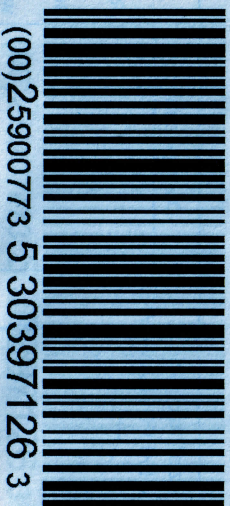
Nr tel. ....

□ □ - □ □ □ □  
kod pocztowy

mięscowość

Przesyłka nie zawiera rzeczy niebezpiecznych i innych wyłączonych z przewozu pocztowego. Podpis nadawcy: .....

**Poczta Polska**



Wartość: zł ..... gr .....

Słownie: .....

**ADRESAT:** Nr tel. ....

□ □ - □ □ □ □  
kod pocztowy

mięscowość

**PRIORYTETOWA**

Masa:

Pokierowanie odbioru

kg ..... g .....

Zadeklarowana wartość

Opłata:

Ostrożnie

zł ..... gr .....

Sprawdzenie zawartości

Gabaryt A\*

Gabaryt B\*

Pola białe - wypełnia pracownik poczty

Pola pomaranzczowe - wypełnia nadawca długopisem; można dooiskająć

\* - zaznaczyć właściwe

PP SA nr 19a

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery  
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

Wyprodukowane przez o m e k o www.omeko.pl

PP SA nr 519a

**Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa**

|   |                     |   |                     |
|---|---------------------|---|---------------------|
| nr rachunku odbiorcy  | nazwa odbiorcy od   | nr rachunku odbiorcy  | nazwa odbiorcy od   |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) | nazwa zleceniodawcy | nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) | nazwa zleceniodawcy |
| tytułem   | tytułem             | tytułem   | tytułem             |
| tytułem od  | tytułem od          | tytułem od  | tytułem od          |

**W P PLN** waluta

kwota

Opłata

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie