

PILNVARA PASTA SŪTĪJUMU SAŅEMŠANAI

Nr. _____

_____, 201__ . gada __ . _____
(pilnvaras izsniegšanas vieta)

Es, _____, reģistrācijas nr. _____
(juridiskas personas nosaukums)

_____, personas kods: _____ - _____,
(amata nosaukums, vārds un uzvārds)

pilnvaroju _____, personas kods: _____ - _____,
(vārds, uzvārds)

saņemt _____ adresētos visa veida pasta sūtījumus.
(juridiskas personas nosaukums)

☐ Pilnvara ir spēkā bez termiņa ierobežojuma.

☐ Pilnvara ir spēkā līdz 201__ . gada __ . _____.

Piezīmes: _____

Pilnvara sagatavota un parakstīta 2 (divos) eksemplāros, viens eksemplārs glabājas VAS "Latvijas Pasts", viens – izdots pilnvaras devējam.

Pilnvaras devējs: _____, _____
(paraksts) (vārds, uzvārds)

Z.V.

Aizpilda VAS "Latvijas Pasts" pārstāvis

Pilnvaras devēja identitāte pārbaudīta:

_____, _____
(dokumenta nosaukums) (dokumenta numurs)

_____, _____
(dokumenta izdošanas datums / derīguma termiņš) (izdevējiestāde)

_____ pasta nodaļas _____
(pasta nodaļas nosaukums) (amata nosaukums)

(vārds, uzvārds, paraksts)

Pilnvara izdota VAS "Latvijas Pasts", vienotais reģistrācijas Nr. 40003052790, juridiskā adrese Ziemeļu iela 10, Lidosta "Rīga", Mārupes novads, LV-1000, pamatojoties uz 2013.gada 13.augusta Ministru kabineta noteikumiem Nr. 537 "Noteikumi par prasībām ierakstīto un apdrošināto pasta sūtījumu izsniegšanai", pasta sūtījumu, kuri nodoti pārsūtīšanai VAS "Latvijas Pasts", saņemšanai.