

Pilnvara

PASTA SŪTĪJUMU SAŅEMŠANAI NR. _____

_____, 202 ____ .gada ____ .
(PILNVARAS IZSNIEGŠANAS VIETA)

Es, _____, personas kods: _____ - _____,
(VĀRDS, UZVĀRDS)

pilnvaroju _____, personas kods: _____ - _____,
(VĀRDS, UZVĀRDS)

saņemt man adresētos visa veida pasta sūtījumus.

Pilnvara ir spēkā bez termiņa ierobežojuma.

Pilnvara ir spēkā līdz 202 ____ .gada ____ .

Piezīmes: _____

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

Pilnvaras devējs: _____
(PARAKSTS, VĀRDS, UZVĀRDS)

**Aizpilda VAS "Latvijas Pasts" pārstāvis
Pilnvaras devēja identitāte pārbaudīta:**

_____, _____
(DOKUMENTA NOSAUKUMS) (DOKUMENTA NUMURS)

_____, _____
(DOKUMENTA IZDOŠANAS DATUMS / DERĪGUMA TERMIŅŠ) (IZDEVĒJIESTĀDE)

(PASTA NODAĻAS NOSAUKUMS)

(AMATA NOSAUKUMS)

(VĀRDS, UZVĀRDS, PARAKSTS)