

PILNVARA PASTA SŪTĪJUMU SAŅEMŠANAI

Nr. _____

_____, 201__ .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 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)

Aizpilda VAS „Latvijas Pasts” pārstāvis

Pilnvaras devēja identitāte pārbaudīta:

_____, _____
(dokumenta nosaukums) (dokumenta numurs)

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

_____ **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.