

Pilnvara

PASTA SŪTĪJUMU SAŅEMŠANAI NR. _____

_____, 202 ____ .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 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)

Z.V.

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)