

Заява на зміну даних в експрес-накладній

Прошу змінити дані в експрес-накладній. Оновлені дані нижче.

ЗВЕРНІТЬ УВАГУ! У формі потрібно заповнювати тільки дані, які змінюються.

ЕКСПРЕС-НАКЛАДНА № _____

<p>Дані про відправника</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Відправник</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Приватна особа</td> <td><input type="checkbox"/> Юридична особа / ФОП _____</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">П. І. Б.</td> <td style="background-color: #cccccc;">Номер телефону</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>+38 _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Відправник		<input type="checkbox"/> Приватна особа	<input type="checkbox"/> Юридична особа / ФОП _____	П. І. Б.	Номер телефону	_____	+38 _____	_____	_____	<p>Зворотна доставка</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Змінити</td> <td><input type="checkbox"/> Скасувати</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Відправлення</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Документи</td> <td><input type="checkbox"/> Інше _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Платник</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Відправник</td> <td><input type="checkbox"/> Одержувач</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Змінити	<input type="checkbox"/> Скасувати	Відправлення		<input type="checkbox"/> Документи	<input type="checkbox"/> Інше _____	Платник		<input type="checkbox"/> Відправник	<input type="checkbox"/> Одержувач
Відправник																					
<input type="checkbox"/> Приватна особа	<input type="checkbox"/> Юридична особа / ФОП _____																				
П. І. Б.	Номер телефону																				
_____	+38 _____																				
_____	_____																				
<input type="checkbox"/> Змінити	<input type="checkbox"/> Скасувати																				
Відправлення																					
<input type="checkbox"/> Документи	<input type="checkbox"/> Інше _____																				
Платник																					
<input type="checkbox"/> Відправник	<input type="checkbox"/> Одержувач																				
<p>Дані про одержувача</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Одержувач</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Приватна особа</td> <td><input type="checkbox"/> Юридична особа / ФОП _____</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc;">П. І. Б.</td> <td style="background-color: #cccccc;">Номер телефону</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>+38 _____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	Одержувач		<input type="checkbox"/> Приватна особа	<input type="checkbox"/> Юридична особа / ФОП _____	П. І. Б.	Номер телефону	_____	+38 _____	_____	_____	<p>Додаткові послуги</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Змінити</td> <td><input type="checkbox"/> Скасувати</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Підйом на поверх</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Підйом на _____ поверх</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Грошовий переказ*</td> <td><input type="checkbox"/> Контроль оплати</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Сума _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Змінити	<input type="checkbox"/> Скасувати	Підйом на поверх		<input type="checkbox"/> Підйом на _____ поверх		<input type="checkbox"/> Грошовий переказ*	<input type="checkbox"/> Контроль оплати	Сума _____	
Одержувач																					
<input type="checkbox"/> Приватна особа	<input type="checkbox"/> Юридична особа / ФОП _____																				
П. І. Б.	Номер телефону																				
_____	+38 _____																				
_____	_____																				
<input type="checkbox"/> Змінити	<input type="checkbox"/> Скасувати																				
Підйом на поверх																					
<input type="checkbox"/> Підйом на _____ поверх																					
<input type="checkbox"/> Грошовий переказ*	<input type="checkbox"/> Контроль оплати																				
Сума _____																					
<p>Платник основної послуги</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Платник</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Відправник</td> <td><input type="checkbox"/> Одержувач</td> <td><input type="checkbox"/> Третя особа</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="background-color: #cccccc;">Форма розрахунку</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Готівкова</td> <td><input type="checkbox"/> Безготівкова</td> </tr> </table>		Платник		<input type="checkbox"/> Відправник	<input type="checkbox"/> Одержувач	<input type="checkbox"/> Третя особа	_____			Форма розрахунку		<input type="checkbox"/> Готівкова	<input type="checkbox"/> Безготівкова								
Платник																					
<input type="checkbox"/> Відправник	<input type="checkbox"/> Одержувач	<input type="checkbox"/> Третя особа																			

Форма розрахунку																					
<input type="checkbox"/> Готівкова	<input type="checkbox"/> Безготівкова																				

Підтверджую, що з умовами публічного договору (оферти), який розміщено на сайті www.novaposhta.ua, ознайомлений (-а) та згоден (-на).

*Послуга надається фінансовою установою-партнером – ТОВ «ПОСТ ФІНАНС».

Замовник змін даних:

П.І.Б.: _____
(прізвище та ініціали)

« _____ » _____ 201__ р.
(дата)

(підпис Клієнта)