**განცხადება საფოსტო გზავნილის შენახვის ვადის გაზრდაზე**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **განმცხადებლის ვინაობა / Applicant’s name** | |  | | | | |
| **განმცხადებლის მისამართი / Applicant’s address** | |  | | | | |
| **განმცხადებლის პირადი ნომერი / Applicant’s ID number** | | | |  | | |
| **ტელ.ნომერი/ Phone number** |  | | **ელ.ფოსტა/email** | | |  |
| **სერვისის მოთხოვნის თარიღი / Service request date** | | |  | | | |
| **გზავნილის კოდი, რომელზეც მოთხოვნილია სერვისი** (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) | | |  | | | |
| **ადრესატის ვინაობა და მისამართი** | | |  | | | |
| **ადრესატის მისამართი / Address of the Addressee** | | |  | | | |
| **მიუთითეთ გზავნილის შენახვის ვადის გასვლის სასურველი თარიღი**  გაითვალისწინეთ, გზავნილის შენახვის ვადა არ უნდა აღემატებოდეს განცხადების მიღებიდან 1 (ერთი) თვეს. | | | | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

მომხმარებლის ხელმოწერა / Customer’s signature