

განცხადება გზავნილის გადამისამართებაზე (GEO)

ფორმა 17

განმცხადებლის ვინაობა			
განმცხადებლის პირადი ნომერი		ტელ.ნომერი	
სერვისის მოთხოვნის თარიღი და დრო		ელ.ფოსტა	
გზავნილის კოდი, რომელზეც მოთხოვნილია სერვისი (ელ.კომერცის შემთხვევაში მიუთითეთ sms შეტყობინებით მიღებული კოდი)			
სტანდარტული გადამისამართების მოთხოვნა <input type="checkbox"/>	არასტანდარტული გადამისამართების მოთხოვნა <input type="checkbox"/>		
გზავნილის მდგომარეობა:			
1. უნაკლო <input type="checkbox"/> 2. დაზიანებული <input type="checkbox"/> 3. განსაზღვრული <input type="checkbox"/>			

მსურს ვისარგებლო გადამისამართების სერვისით <input type="checkbox"/>	
ვადასტურებ, რომ საფოსტო ორგანიზაციამ უარი განმიცხადა გადამისამართების სერვისზე <input type="checkbox"/>	
ადრესატის სახელის/გვარის, სახელწოდების ცვლილება <input type="checkbox"/>	ადრესატის მისამართის ცვლილება <input type="checkbox"/>
ძველი სახ/გვარი, სახელწოდება:	ძველი მისამართი/ტელ. ნომერი:
ახალი სახ/გვარი, სახელწოდება:	ახალი მისამართი/ტელ. ნომერი :
კომენტარი	
შენიშვნა: სერვისის საფასურის არასრულად გადახდის შემთხვევაში, სერვისი არ განხორციელდება, ხოლო ზედმეტად გადახდილი თანხა უკან დაბრუნებას არ დაექვემდებარება.	

ჩემთვის ცნობილია „საქართველოს ფოსტის“ გზავნილის გადამისამართების პირობები, ასევე აღნიშნული სერვისის ტარიფები და ვეთანხმები მას.

ვადასტურებ, რომ არ მექნება პრეტენზია გზავნილის კონდიციის (დაზიანებული, წონის სხვაობა და სხვა) მიმართ.

განმცხადებლის ხელმოწერა -----