

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			
<p>მიუთითეთ გზავნილის შენახვის ვადის გასვლის სასურველი თარიღი გაითვალისწინეთ, გზავნილის შენახვის ვადა არ უნდა აღემატებოდეს გზავნილის შპს „საქართველოს ფოსტაში“ მიღებიდან 2 (ორი) თვეს.</p>			

მომხმარებლის ხელმოწერა / Customer's signature