



Дата: _____

Начальнику _____ ОПС, почтамта

от _____

проживающего по адресу:

телефон: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на розыск отправления EMS

Номер отправления _____

Дата подачи _____

Вес _____

Плата за пересылку _____

Место подачи _____

Фамилия (наименование организации) и полный адрес отправителя _____

Фамилия (наименование организации) и полный адрес получателя _____

Вложение _____

Подпись заявителя _____

Данные с подлинной почтовой квитанцией сверены _____

Заявление по отправлению № _____ принято « _____ » _____ 20__ г.

Подпись оператора _____

Отрывной талон