|  |
| --- |
| (nazwa i adres odbiorcy)**PKP CARGO S.A.** Stacja ……………………………………………………..  ……………………………………………………………..  |
| **WNIOSEK ODBIORCY O PRZEDAWIZACJĘ \*)**Proszę o wstępne zawiadamianie o spodziewanych terminach przybycia przesyłek (przedawizację)…………………………………………………………………………………………………………………….......................... (wymienić rodzaje)adresowanych dla …………………………………………………………………………………………................................ **OŚWIADCZENIE O WYZNACZENIU OSÓB DO ODBIORU ZAWIADOMIEŃ O PRZYBYŁYCH PRZESYŁKACH \*)**Informuję, że do odbioru zawiadomień o przybyciu przesyłek (awizacji)…………………………………………………………………………………………………………………….......................... (wymienić rodzaje)adresowanych dla …………………………………………………………………………………………................................ do odbioru przedawizacji\*) wyznaczam:w godz. ................. – .................. w dni robocze, soboty, dni ustawowo wolne od pracy \*)Pana(nią) ………………………………………………………………………………………. \*\*)w godz. ................. – .................. w dni robocze, soboty, dni ustawowo wolne od pracy \*)Pana(nią) ………………………………………………………………………………………..\*\*)……………………….., ……………………. ……………………………………………….  (miejscowość, data) (podpis i stempel odbiorcy)Przyjęto do realizacji \*) Nie przyjęto do realizacji, ponieważ \*) ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………........................... …………………………………..………………….. ………………………..……………. (stempel stacji, data, podpis pracownika PKP CARGO S.A.) (podpis zwierzchnika)  |
| **OŚWIADCZENIE \*)**Zrzekam się zawiadamiania o przybyciu na stację …………………………………………………………………………….. przesyłek …………………………………………………...……………………………………………………………………….. (wymienić rodzaje)adresowanych dla ........................................................................................................................................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………… Niniejsze oświadczenie obowiązuje od ………...….……... do.................................……………………………………………………… ………………………………… (miejscowość, data) (podpis odbiorcy)………………………………….…… ………………………….. (stempel stacji, data, podpis pracownika PKP CARGO S.A.) (podpis zwierzchnika)  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) wskazać nr telefonu, faksu, adres e-mail*