

Country of origin
Країна подання
UKRAINE

REQUEST
ЗАЯВА

CN17

Date
Дата заповнення заяви ___/___/___

Notes

Указівки

To be sent by registered post
Направити рекомендованим порядком

For alteration or correction of address
Про зміну чи виправлення адреси

Office of origin Установа подання State Enterprise of Special Post	Office of destination Установа призначення		
Our telefax No. Наш № телефаксу +380442440079	Telefax No. № Телефаксу		
Description of item Відомості про відправлення	Nature of item Вид відправлення EMS	No. of item № відправлення	Date of dispatch Дата депеші
	Office of origin Установа подання State Enterprise of Special Post (EMS Ukraine)	<input type="checkbox"/> Facsimile attached Факсиміле додається	
	Description (form, colour of the item, etc.) Опис (форма, колір відправлення і т. ін..)		
	Sender (name and full address) Відправник (прізвище та повна адреса)		
	Addressee (name and full address) Одержувач (прізвище та повна адреса)		
Alteration or correction of address Зміна або виправлення адреси	Please redirect Прохання перенаправити відправлення		
	<input checked="" type="checkbox"/> Priority/air Пріоритетним/ авіашляхом	<input type="checkbox"/> S.A.L	<input type="checkbox"/> Non-priority/surface Непріоритетним/ наземним шляхом
	New address or requested alteration Нова адреса або зміни, що вимагаються		

Signature
Підпис відправника

Signature
Підпис Установи подання/Печатка

Reply of the office of destination
Відповідь установи призначення

<input type="checkbox"/> The item in question has already been delivered to the addressee Це відправлення вже видано адресату	<input type="checkbox"/> The request was not explicit enough; Please send additional details Так як вимога недостатньо зрозуміла, прохання повідомити докладніше
<input type="checkbox"/> The item in question has been seized under the country's internal legislation Це відправлення конфісковане згідно внутрішнього законодавства країни	<input type="checkbox"/> The search was unsuccessful Розшук виявився безрезультатним
Additional information Додаткова інформація	

Place, date and signature
Місце, дата та підпис

To be returned, duly completed, to the office of origin
Повернути заповненим в установу подання