

Wzór zwrotnego potwierdzenia odbioru (ZPO)
(druk koloru czarnego na białym tle)

POTWIERDZENIE ODBIORU

.....
.....
.....
(oznaczenie i adres nadawcy)



Doręczenie niniejszej przesyłki następuje na zasadach określonych
w ustawie z 14 czerwca 1960r. – Kodeks postępowania administracyjnego
(t. j.Dz. U. z 2013r. poz. 267 z późn. zm.)

Oznaczenie rodzaju pisma:
Numer pisma:
z dnia
.....
(oznaczenie adresata przesyłki)

(na odwrocie)

Potwierdzam odbiór przesyłki listowej

Nr

.....
(data i czytelny podpis odbiorcy)

datownik placówki nadawczej

1. Oznaczoną wyżej przesyłkę doręczono:

- ☐ adresatowi
☐ dorosłemu domownikowi / sąsiadowi / dozorczy domu*, który podjął się oddania przesyłki adresatowi
- zawiadomienie o doręczeniu przesyłki sąsiadowi / dozorczy domu* umieszczono w oddawczej skrzynce pocztowej adresata*,
- z uwagi na niemożliwość pozostawienia zawiadomienia w oddawczej skrzynce pocztowej adresata zawiadomienie pozostawiono w drzwiach mieszkania adresata*.

2. W razie niemożności doręczenia, w sposób wskazany w punkcie 1, przesyłkę pozostawiono na okres 14 dni do dyspozycji adresata w placówce pocztowej w dniu
- zawiadomienie o pozostawieniu przesyłki w placówce pocztowej wraz z informacją o możliwości jej odbioru w terminie 7 dni licząc od dnia pozostawienia zawiadomienia, umieszczono w oddawczej skrzynce pocztowej adresata,
- z uwagi na niemożliwość pozostawienia zawiadomienia w oddawczej skrzynce pocztowej adresata – zawiadomienie pozostawiono: na drzwiach mieszkania adresata / jego biura lub innego pomieszczenia, w którym adresat wykonuje swoje czynności zawodowe / bądź w widocznym miejscu przy wejściu na posesję adresata*.

3. Z powodu nie podjęcia w terminie 7 dni, przesyłkę awizowano powtórnie w dniu
(data awizowania przesyłki)

4. Przesyłkę zwrócono do nadawcy, gdyż adresat:

- ☐ odmówił przyjęcia przesyłki
(data odmowy przyjęcia przesyłki)
☐ wyprowadził się
☐ zmarł
☐ nie odebrał awizowanej przesyłki
☐ pod wskazanym adresem jest nieznany
☐ z innych przyczyn (podać jakie)
.....
.....

.....
(data zwrotu przesyłki)

.....
(data i podpis doręczającego / wydającego)

*niepotrzebne skreślić

KPA

BURMISTRZ

Jerzy Żurawicz