

פרטי המבקש

שם משפחה/תאגיד		שם פרטי		מספר זהות/מספר תאגיד	
עיסוק		דואר אלקטרוני			
<input type="checkbox"/> רחוב		מספר תא דואר		מספר הבית	
<input type="checkbox"/> מספר טלפון		מספר טלפון נייד		<input type="checkbox"/> מספר פקס	
כתובת דואר אלקטרוני (e-mail)		<input type="checkbox"/>			
שם משפחה		שם פרטי		תפקיד	
מס' טלפון		מס' פקס			
<p>מצורף לזה אישור מ: <input type="checkbox"/> עורך דין <input type="checkbox"/> רואה חשבון <input type="checkbox"/> רשות מוסמכת לרישום התאגיד, המאשר את שם התאגיד, מועד רישומו וכן שמות המורשים לחתום ולהתחייב בשם התאגיד, מספרי הזהות שלהם ומענם הפרטי.</p>					
<p>המען למשלוח הודעות במקרה של ת.ד. יש לציין גם מען נא לסמן את האפשרות המועדפת <input checked="" type="checkbox"/></p>					
<p>פרטי איש קשר לבירורים</p>					
<p>לגבי מבקש שהוא תאגיד</p>					

הצהרת המבקש, אי שיחרור דברי דואר מחו"ל בשירות EMS המיועדים אלי באמצעות רשימון קולקטיבי

אני החתום מטה, מבקש כי לא תבצעו בעבורי שחרור פריטי דואר בשירות EMS המיועדים אלי מחו"ל, ברשימון קולקטיבי. ידוע לי כי על מנת להיענות לבקשתי זאת על גבי המסמכים הנילוים לפריטי הדואר, חייב להיות מצויין מספר תאגיד או תעודת זהות (למען פרטי). עוד ידוע לי כי בהתאם לבקשתי זאת, פריטי הדואר המיועדים אלי, המגיעים מחו"ל, יעוכבו ויוכלו להיות משוחררים באמצעות רשימון פרטני בלבד, על כל המשמעויות הנובעות מכך*. הודעות על פריטים שיגיעו עבורי, תישלחנה אלי בהתאם לבחירתי בדואר, בפקס או בדואר אלקטרוני. *בכלל זה, עמלות עבור העברת ניירת ואיחסון, כפי שתהיינה מעת לעת.

את הטופס יש להעביר, לאחר מילוי בפקס מספר 03-6303374 או בדואר אל מרכז המיון, אשנבי חבילות רחוב דרך ההגנה 137 תל-אביב 61999.

לגבי מבקש שהוא תאגיד

חתימת המבקש: _____

אנו ה"ח"מ-

שם	מספר זהות	מען	חתימה

מורשים להתחייב בשם המבקש _____
שם התאגיד

לשימוש חברת דואר ישראל בע"מ

למבקש נקבע: מס' מבקש _____

יחידת הדואר _____ תאריך _____

שם הפקיד המטפל _____ חתימה _____