

Załącznik nr 2 do Instrukcji postępowania przy wysyłce i nadzorze nad doręczaniem korespondencji urzędowej

WZÓR LISTY TRANSPORTOWEJ WYDAWANEJ GOŃCOM WRAZ Z KORESPONDENCJĄ URZĘDOWĄ STOSOWANY W URZĘDZIE MIASTA SZCZECIN

Urząd Miasta Szczecin
Pl. Armii Krajowej 1
70-456 Szczecin

LISTA TRANSPORTOWA

Osiedle:



Lp.	Informacje adresowe	Kod kreskowy przesyłki	Data odbioru	Podpis	Uwagi
1	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
2	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
3	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
4	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
5	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
6	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
7	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
8	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
9	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			
10	Nazwisko Imię Ulica / Dom / Lokal Kod pocztowy/Miasto ID: Identyfikator	 Kod kreskowy przesyłki			

Strona:

Utworzono: RRRR-MM-DD przez: Nazwisko Imię Operatora

Legenda: - adres do weryfikacji; - przesyłka priorytetowa; - do rąk własnych adresata