**АНКЕТА ДЛЯ АГЕНТОВ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 1. Наличие юр. лица (ИП, ООО) |  |
| 1. ИНН |  |
| 1. Электронная почта |  |
| 1. Телефон |  |
| 1. Адрес ПВЗ |  |
| 1. Количество ПВЗ |  |
| 1. ТК с которыми сотрудничаете в данный момент |  |
| 1. Количество отправок (исходящий поток) |  |
| 1. Количество отправок (входящий поток) |  |
| 1. Количество отправок в первые 3 месяца работы с Почтой России |  |
| 1. Открыт ли вид деятельности ( ОКВЭД 53, деятельность почтовой связи и курьерская деятельность) |  |
| 1. Наличие весов с разрешенной нагрузкой до 30 кг и дискретностью не более 5 грамм |  |
| 1. Наличие онлайн-кассы |  |
|  | |

Я подтверждаю, что информация, указанная в настоящей Анкете, является полной и достоверной на дату ее заполнения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |