	Рекомендоване повідомлення відправлення, виплату		Форма № 119
№ поштового відправлення, поштового переказу	Місце подання м.Радивилів Дата подання 20.11.2017 р.		
Найменування адресата Радивилівський районний сектор ДМС України у Рівненській о Поштова адреса Рівненська область, Радивилів, вул. Почаївська, 17, 35500		Підлягає поверненню	(відбиток календарно штемпеля)
Вид та категорія поштового відправлення	, .,	Найменування відправника	
 ✓ Лист		номер телефону поштова адреса	
Заповнюється в об'єкті поштового зв'язку місця	-		
Вищезазначене поштове відправлення, пошто передові причено приплачено	вии переказ вручено не виплачено з причини	Обведене жирною лінією заповни	оє відправник
□ особисто (дата) відн □ за довіреністю □ зак □ уповноваженному □ неп	иови адресата від одержання інчення терміну зберігання равильно зазначена або вісутня адреса і причини	№ повідомлення про вруч	чення
Підпис працівника поштового зв'язку * Для відправленнь з відміткою "Вручити особисто", "Судова повістка" - особо особою учиняється підпис та зазначається прізвище			





FillDoc 1.0

http://www.filldoc.com

Оставь время для жизни - не трать время на документы.