**Заявление для юридических лиц по услуге**

**"Электронное информирование"**

Прошу дополнительно информировать о поступлении почтовых отправлений на организацию с помощью электронных каналов связи.

Реквизиты организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование\* |  |
| ИНН/КПП\* |  |
| Юридический адрес\* |  |
| Почтовый адрес\* |  |
| Электронный адрес\* |  |
| Телефон |  |
| Оператор ЭДО | СБИС  |  | Диадок |  |
| Укажите Вашего оператора электронного документооборота |

В случае изменения реквизитов или отказа от услуги обязуюсь проинформировать путем обращения в адресное отделение почтовой доставки или центр приема заказов.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата подпись расшифровка должность

\* Обязательные поля к заполнению

**Заявление для физических лиц по услуге**

**"Электронное информирование"**

Прошу дополнительно информировать о поступлении почтовых отправлений на мое имя с помощью электронных каналов связи.

Мои реквизиты

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО полностью\* |  |
| Адрес регистрации\* |  |
| Почтовый адрес |  |
| Электронный адрес\* |  |
| Телефон |  |

В случае изменения реквизитов или отказа от услуги обязуюсь проинформировать путем обращения в адресное отделение почтовой доставки или центр приема заказов.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата подпись расшифровка

\* Обязательные поля к заполнению