სადგურის მოედანი №2, თბილისი 0100, საქართველო

ტელ:   (+995) 322 2 24 09 09; ელ.ფოსტა: [info@gpost.ge](mailto:info@gpost.ge)

[www.gpost.ge](http://www.gpost.ge)

განცხადების მიღების ადგილი: ....................................................................................

განცხადების მიღებაზე პასუხისმგებელი პირი: ..........................................................

□ არ ექვემდებარება საფასურის გადახდას

**განაცხადი არქივიდან გზავნილის გამოთხოვაზე**

**ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ**

**სახელი და გვარი** ----------------------------------------------------------------- **ტელ:** ---------------------------------

(სავალდებულო ველი)

**მისამართი** ------------------------------------------------------------------------- **ელ.ფოსტა** ---------------------------

(სავალდებულო ველი. გზავნილის ვერ მოძიების შემთხვევაში, ინფორმაცია წერილობით გეცნობებათ აღნიშნულ მისამართზე)

|  |  |
| --- | --- |
| **ინფორმაცია საფოსტო გზავნილის შესახებ** | |
| **გამგზავნი**  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  სახელი და გვარი, ან დაწესებულების სახელწოდება (სავალდებულო ველი)  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  მისამართი (სავალდებულო ველი) | **ადრესატი**  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  სახელი და გვარი, ან დაწესებულების სახელწოდება (სავალდებულო ველი)  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  მისამართი(სავალდებულო ველი) |
| **საფოსტო გზავნილის იდენთიფიკატორი:**  (ივსება რეგისტრირებული გზავნილების შემთხვევაში)  №---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | **გზავნილის გაგზავნის/მიღების სავარაუდო პერიოდი:**  ---------------------------------------------------------------  გაგზ. სავარ. პერიოდი (სავალდებულო ველი)  ---------------------------------------------------------------  მიღ. სავარ. პერიოდი (სავალდებულო ველი) |
| **არქივიდან გამოთხოვილი გზავნილის მიმღები სასურველი ს/ც** ---------------------------------------------------------  (არ ივსება კორპორატიული კლიენტის შემთხვევაში)  **მისამართი სადაც უნდა გაიგზავნოს არქივიდან გამოთხოვილი გზავნილი** ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  (ივსება კორპორატიული კლიენტის შემთხვევაში) | |

***სხვა დამატებითი ინფორმაცია:*** *----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

-------------------------------------- ------------------------

განმცხადებლის ხელმოწერა (სავალდებულო ველი) თარიღი (სავალდებულო ველი)

**შენიშვნა:** არქივიდან გზავნილის გამოთხოვის უფლება აქვს შესაბამის უფლებამოსილ პირს: გზავნილის გამგზავნს,

ადრესატს, გამგზავნის/ადრესატის კანონიერ წარმომადგენელს წერილობითი რწმუნებულების საფუძველზე, ასევე

გზავნილის წარმომდგენს (პირი, რომელმაც გზავნილი გასაგზავნად წარმოადგინა„საქართველოს ფოსტაში“). არქივიდან

გზავნილის გამოთხოვა ხდება უფლებამოსილი პირის წერილობითი განაცხადის, პირადობის დამადასტურებელ საბუთის,

კანონიერი წარმომადგენლის შემთხვევაში დამატებით წერილობითი რწმუნებულების წარდგენის საფუძველზე.