**ჩაუბარებელი გზავნილის შენახვის ვადის ამოწურვამდე გამგზავნისთვის უკან დაბრუნებაზე**

|  |  |
| --- | --- |
| **განმცხადებლის ვინაობა / Applicant’s name** |  |
| **განმცხადებლის მისამართი / Applicant’s address** |  |
| **განმცხადებლის პირადი ნომერი / Applicant’s ID number** |  |
| **ტელ.ნომერი/ Phone number** |  |  **ელ.ფოსტა/email** |  |
| **სერვისის მოთხოვნის თარიღი / Service request date** |  |
| **გზავნილის კოდი, რომელზეც მოთხოვნილია სერვისი** (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) |  |
| **ადრესატის ვინაობა და მისამართი** |  |
| **ადრესატის მისამართი / Address of the Addressee** |  |
| **გზავნილის ადრესატისთვის ჩაუბარებლობის შემთხვევაში, გზავნილი დაბრუნდეს გამომგზავნთან:** |  დაუყოვნებლივჩაბარების წარუმატებელი მცდელობიდან \_\_\_\_ კალენდარულ დღეში.(მიუთითეთ ამ კატეგორიის გზავნილისთვის განკუთვნილ შენახვის ვადაზე ნაკლები დღეების რაოდენობა). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

მომხმარებლის ხელმოწერა / Customer’s signature