

**ZWROTNE POTWIERDZENIE ODBIORU KORESPONDENCJI
URZĘDOWEJ**

.....
.....
.....
(pieczęć Urzędu – nadawca
przesyłki)

Adresat przesyłki.....

Rodzaj pisma

Numer pisma.....z dnia

Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że w/wym. korespondencję urzędową otrzymał/em:

.....
data, imię i nazwisko odbiorcy przesyłki

Doręczenie niniejszego pisma następuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. Ordynacja podatkowa lub w ustawie z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego**)

1. Przesyłkę doręczono :*)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> adresatowi | <input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru | |
| <input type="checkbox"/> dorosłemu domownikowi | <input type="checkbox"/> sąsiadowi | |
| <input type="checkbox"/> dozorczy domu | <input type="checkbox"/> zarządcy domu | <input type="checkbox"/> prokurentowi |

.....
(czytelnie imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)

2. Przesyłki nie doręczono w sposób wskazany w pkt 1, przesyłkę pozostawiono na okres 7 dni do dyspozycji adresata w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Kowalewie Pomorskim w dniu i umieszczono zawiadomienie*) w dniu

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> w oddawczej skrzynce pocztowej adresata | <input type="checkbox"/> na drzwiach mieszkania / biura adresata |
| <input type="checkbox"/> w widocznym miejscu przy wejściu na posesję adresata | <input type="checkbox"/> w skrytce pocztowej adresata |

3. Z powodu niepodjęcia w terminie 7 dni pozostawiono powtórne zawiadomienie urzędowe w dniu

4. Przesyłkę wydano w miejscu wskazanym w pkt 2*)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> adresatowi | <input type="checkbox"/> pełnomocnikowi adresata | <input type="checkbox"/> przedstawicielowi ustawowemu |
| <input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru | <input type="checkbox"/> osobie pełnoletniej zamieszkującej z adresatem | |

5. Przesyłki nie doręczono, gdyż:*)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> adresat odmówił przyjęcia | <input type="checkbox"/> niedostateczny adres |
| <input type="checkbox"/> adresat nie podjął przesyłki w terminie | |
| <input type="checkbox"/> adresat zmarł | z innych przyczyn |

(podać jakie)

*) zaznaczyć właściwy kwadrat

**) niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis doręczającego