Příloha č

❑ Nový ❑ Změna (ve 3 stejnopisech)

***1. Část - VYPLNÍ ODESÍLATEL:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název odesílatele: | | | | | | | | | |
| Odesílatel zastoupen (jméno, příjmení, funkce): | | | | | | | (dále jen „oprávněný zástupce“) | | |
| IČO: | Ulice, číslo popisné: | | | | | | PSČ: | | |
| Obec: | | | | | Část obce: | | | |
| Kontaktní pracoviště odesílatele: | | | | | | | | | |
| Kontaktní osoba: | | | Tel: | | Fax: | | | | E-mail: |
| E-mail pro zasílání dat. souborů plateb(kumulovaný přípis): | | | | | | | | | |
| SW použitý ke tvorbě souboru: | | ❑ Podání Online | | ❑ vlastní SW | | | | ❑ SW jiného dodavatele | | |

**Bankovní spojení odesílatele**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Typ zásilky (**VV, BB, VD, BD, EE, VL, BE, BN, DR, NB, NP, DV, NV, DE, NA, RR**) **\*** | Číslo podavatele\***\*** | Předčíslí, číslo účtu a kód  banky | Název banky (dle číselníku ČNB) |
|  |  |  |  |
| ❑ Položkový přípis ❑ Kumulovaný přípis | | |
|  |  |  |  |
| ❑ Položkový přípis ❑ Kumulovaný přípis | | |
|  |  |  |  |
| ❑ Položkový přípis ❑ Kumulovaný přípis | | |

\* - **Typ zásilky** určí podavatel VV = Cenný balík s udanou cenou nad 10000,- Kč, BB = Cenný balík s udanou cenou do 10000,-Kč, VD = Cenný balík s udanou cenou nad 10000,- Kč a s dobírkou, BD = Cenný balík s udanou cenou do 10000,- Kč a s dobírkou, EE = EMS, VL = Cenné psaní, BE = Balík Expres, BN = Balík Nadrozměr, DR = Balík Do ruky, NP = Balík Na poštu,

NB = Balík Do balíkovny, DV = Balík Do ruky pro vybrané podavatele, NV = Balík Na poštu pro vybrané podavatele, DE = Balík Do ruky se službou garantovaný čas dodání, NA = Balík Na poštu s adresou, RR = Doporučená zásilka vnitrostátní, Doporučená zásilka – standard, Doporučená slepecká zásilka vnitrostátní.

\*\* - **Číslo podavatele** = číslo podavatele uváděné v čárovém kódu (včetně znaku určujícího typ podavatele - E, F, T, U, B, C, L, M)

.

Požadované datum Datum: …………….

realizace služby 41 - BD: ………………

Za odesílatele: ……………………………………

(podpis oprávněného zástupce)

***2. Část – VYPLNÍ KONTAKTNÍ PRACOVIŠTĚ ČESKÉ POŠTY:***

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, příjmení pracovníka: | Tel: |
| Adresa kont. pracoviště ČP: | E-mail: |

**.**

**.**

**ID složky klienta:**

(dle Centrálního číselníku klientů)

Pozn: Datum: …………….

Řádně vyplněný evidenční list ve 3 stejnopisech odešlete na adresu:   
**Česká pošta, s.p, RZPS Ostrava,** Za Českou poštu, s.p.: ……………………….…..

**Dr. Martínka 1406/12, 700 90 Ostrava – Hrabůvka**. (podpis)

***3. Část - VYPLNÍ PRACOVIŠTĚ ČESKÉ POŠTY: odbor ZPS***

**Bankovní spojení pošty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Předčíslí a číslo účtu | Kód banky | Název banky |
|  |  |  |

Datum: …………….

Název certifikátu: BD………………………………… Za Českou poštu, s.p: …………………….….…

(Pouze v případě kumulovaného přípisu na účet podavatele) (podpis, razítko)