

PP S.A. nr 307 b



Zaświadczam, że podane szczegóły w deklaracji są poprawne i przesyłka nie zawiera żadnych niebezpiecznych artykułów zabronionych przez prawo lub regulacje pocztowe bądź celne. Znam treść Regulaminu świadczenia usługi pocztowej EMS w obrocie zagranicznym i wyrażam zgodę na wykonanie usługi na zasadach i warunkach określonych w tym Regulaminie.  
 \*Oświadczam, że zostały mi doręczone Ogólne Warunki Ubezpieczenia, obowiązujące w dniu wysyłki.  
 I certify that the particulars given in this customs declaration are correct and that this item does not contain any dangerous article or articles prohibited by legislation or by postal or customs regulations.  
 \*I acknowledge that The General Insurance Conditions in force on the day of posting have been delivered to me.

Data/Date		Podpis/Signature	
NADAWCA / SENDER / Imię i nazwisko/Nazwa/Name <b>UNIVERSYTET JAGIELLOŃSKI - COLLEGIUM MEDICUM</b>		Imię i nazwisko/Name <b>JAN KOWALSKI</b>	
Nr telefonu/Contact number <b>NUMER JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ</b>		Nr Importar/Ref. Importer <b>NIENCY</b>	
Adres/Address <b>ADRES JEDNOSTKI</b>		Adres/Address <b>JESUITENHOFF 4</b>	
Miasto/City <b>KRAJOWA</b>		Miasto/City <b>KRAJOWA</b>	
INFORMACJA O NADANIU/ ACCEPTANCE INFORMATION Data/ Date Godzina/ Time		Masa przesyłki (kg)/ Item weight (kg) <b>3603101K</b>	
Deklaracja celna/CUSTOMS DECLARATION Zawartość/ Contents <input type="checkbox"/> Dok./ <input type="checkbox"/> Doc. <input type="checkbox"/> Towary/ <input type="checkbox"/> Mer. <input type="checkbox"/> Probił/ <input type="checkbox"/> Samples <input type="checkbox"/> Podarunek/ <input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Towary zwrócone/ <input type="checkbox"/> Ret. goods <input type="checkbox"/> Dokumenty załączone/ <input type="checkbox"/> Doc. attached <input type="checkbox"/> Faktura/ <input type="checkbox"/> Invoice <input type="checkbox"/> Licencja/ <input type="checkbox"/> Licence		Ubezpieczenie* <input type="checkbox"/> U1 <input type="checkbox"/> U2 <input type="checkbox"/> U3 <input type="checkbox"/> U...	
Szczegółowy opis zawartości/ Detailed description of each piece		Kod pocztowy/Postcode <b>80199</b>	
Ilość/ Quantity		Kraj/Country <b>NIENCY</b>	
Wartość (Waluta)/ Value (Currency)		Informacja o doręczeniu/ DELIVERY INFORMATION Data/Date	
Masa (kg)/ Weight (kg)		Kraj/Country <b>NIENCY</b>	
HS (kod)/ HS (code)		Czas/Time Nazwisko odbiorcy/ Receiver's name	
Kraj pochodzenia/ Country of origin		Podpis/ Signature	

Przytęa dowe dawc



EE 46 174 814 1 PL