

Przykładowe dane



EE 46 174 814 1 PL

NADAWCA / SENDER / Imię i nazwisko/Nazwa/Name <b>UNIWERSYTET JAGIELLOŃSKI - COLLEGIUM MEDICUM</b>	
Nr telefonu/Contact number	Nr Eksportera/Ref. Exporter
E-mail <b>NAZWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ</b>	
Adres/Address <b>ADRES JEDNOSTKI</b>	
Miasto/City	Kraj/Country
INFORMACJA O NADANIU / ACCEPTANCE INFORMATION	
Data/Date	Masa przesyłki (kg) / Item weight (kg) <b>UMOWA NR 383557/K</b>
Godzina/Time	Opłaty pocztowe/ Postal fees: _____ zł
<input type="checkbox"/> U1 <input type="checkbox"/> U3 <input type="checkbox"/> U2 <input type="checkbox"/> U... Ubezpieczenie*/Insurance*	
DEKLARACJA CELNA/CUSTOMS DECLARATION	
Zawartość/ Contents	<input type="checkbox"/> Dok./ Doc. <input type="checkbox"/> Towary/ Mer. <input type="checkbox"/> Próbki/ Samples <input type="checkbox"/> Podarunek/ Gift <input type="checkbox"/> Towary zwracane/ Ret. goods <input type="checkbox"/> Dokumenty załączone/ Doc. attached <input type="checkbox"/> Faktura/ Invoice <input type="checkbox"/> Świadectwo/ Certif. Licencja/ Licence
Szczegółowy opis zawartości / Detailed description of each piece	Ilość/ Quantity
	Wartość (Waluta)/ Value (Currency)
	Masa (kg)/ Weight (kg)
	HS (kod)/ HS (code)
	Kraj pochodzenia/ Country of origin

ADRESAT / ADDRESSEE Imię i nazwisko/Nazwa/Name <b>JAN KOHALSKI</b>	
Nr telefonu/Contact number	Nr Importera/Ref. Importer
E-mail	
Adres/Address <b>JESUITENHOFF 4</b>	
	Kod pocztowy/Postcode <b>80799</b>
Miasto/City <b>MONACHIUM</b>	Kraj/Country <b>NIEMCY</b>
INFORMACJA O DORECZENIU / DELIVERY INFORMATION	
Data/Date	
Czas/Time	
Nazwisko odbiorcy / Receiver's name	
Podpis / Signature	

Zaświadczam, że podane szczegóły w deklaracji są poprawne i przesyłka nie zawiera żadnych niebezpiecznych, artykułów zabronionych przez prawo regulujące pocztę międzynarodową lub zakazanych przez przepisy celne. I confirm 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.

16920



PP S.A. nr 307 b