

Попълва се от подателя		Попълва се от получателя при доставяне/изпращане	
По: 72/ПД-436 Име, фамилия/Наименование на ЮЛ Община Хасково		Име и фамилия на получателя на пратката/упълномощеното лице Димова	
Адрес п. "Общински" 1		Дата и час на получаване 06/11/17	
Област 6300 гр./г Хасково		Подпис на получателя/упълномощеното лице <i>[Подпис]</i>	
Пратката е доставена от ПС <input type="checkbox"/> лично <input type="checkbox"/> на член от домакинството <input type="checkbox"/> родствена връзка <input type="checkbox"/> с пълномощно № Доставил: <i>[Подпис]</i>		Клеймо при доставяне ХАСКОВО Проверил: <i>[Подпис]</i>	
Подател на пратката – Име, презиме, фамилия/Наименование на ЮЛ РЕГИОНАЛНА ИНСПЕКЦИЯ ПО ОКОЛНАТА СРЕДА И ВОДИТЕ ХАСКОВО		Адрес: Област: гр./с.	

збр. 243


ИД PS 6300 00SSNK H

входящо клеймо ИД