



105097



www.piaST.ca

113 Roncesvalles Ave.
Toronto Ontario M6R 2K9
Tel. 416 531-8786

NUMER AGENTA _____

WAGA _____ kg OPLATA _____ \$ **M L E**

NADAWCA Tel. _____		ODBIORCA Tel. _____	
IMIĘ _____	IMIĘ _____	NAZWISKO _____	NAZWISKO _____
ULICA _____	ULICA _____	KOD _____	MIASTO _____
MIASTO _____	MIASTO _____	WOJ. _____	
PROW. _____			
KOD _____			

Sprawdź zanim podpiszesz!

Obowiązkiem odbiorcy jest sprawdzenie zawartości paczki w obecności doręczyciela.
Eventualne reklamacje mogą być rozpatrywane jedynie na podstawie sporządzonego protokołu i ograniczone są wyłącznie do rzeczy wymienionych w deklaracji.

KWITUJĘ ODBIÓR PACZKI BEZ ZASTRZEŻEŃ

Nr. dowodu osobistego _____

Data _____ Podpis _____

DEKLARACJA CELNA • CUSTOMS DECLARATION

WARTOŚĆ • VALUE _____ CDN \$

Artykuły zawarte w paczce	Ilość	Artykuły zawarte w paczce	Ilość
1.		13.	
2.		14.	
3.		15.	
4.		16.	
5.		17.	
6.		18.	
7.		19.	
8.		20.	
9.		21.	
10.		22.	
11.		23.	
12.		24.	

Niniejszym oświadczam, że zawartość paczki jest zgodna z deklaracją celną i nie zawiera korespondencji, pieniędzy, kosztowności, narkotyków, broni, materiałów wybuchowych i łatwopalnych oraz zadnych płynów, żywności i alkoholu.

Akceptuję warunki wysyłki wyszczególnione na odwrocie.
Koszty transportu obejmują jednokrotne doręczenie przesyłki do odbiorcy.

UWAGI:

Data _____ Podpis nadawcy _____