

posti

Saantitodistuskirje
Brev med mottagningsbevis

Lähetäjän nimi ja postiosoite Avsändarens namn och postadress

Vain kotimaisessa liikenteessä
Endast i inrikes posttrafik



RS06000001tFI

Paino Vikt

Vastaanottajan nimi ja postiosoite Adressatens namn och postadress

Luovutusehto Villkor för överlämningen

Ilman rastia lähetys luovutetaan vastaanottajalle tai
valtuutetulle.

Om inget kryssats för lämnas försändelsen ut till adressaten
eller en befullmäktigad.

Vain vastaanottajalle henkilökohtaisesti (ei valtakirjalla)
Endast till adressaten personligen (inte med fullmakt)

Tämä kuitti on esitettävä, jos tiedustelette lähetystänne jälkikäteen.
Spara kvittot, det behövs om Ni vill göra en förfrågan i efterhand.

Toimitusehdot ja palveluhinnastot ovat saatavissa posteista.
Leveransvillkoren och prislistorna fås på posten.

Postin edustajan allekirjoitus ja pvm tai postin leima
Underskrift och datum av Postis representant eller postens stämpel

Lisätietoja: 0200 71000 (pvm/mpm), www.posti.fi
Ytterligare information: 0200 27100 (lna/msa), www.posti.fi

Kuitti lähetäjälle Avsändarens kvitto

Poista tarran suojapaperi ja kiinnitä kostuttamatta tasaiselle pinnalle.
Lösgör dekalerens skyddspapper och fäst på en jämn yta utan att tuka.

Mat.nro 502 2109 (setti) 177 mm x 5" 100.000 x 4 02.2015 Auroprint 1027579-03

Inkjet

posti

Saantitodistuskirje
Brev med mottagningsbevis

Lähettäjän nimi ja postiosoite Avsändarens namn och postadress



RS06000001tFI

Paino Vikt

Vastaanottajan nimi ja postiosoite Adressatens namn och postadress

Luovutusehto Villkor för överlämningen

Ilman rastia lähetyksen luovutetaan vastaanottajalle tai valtuutetulle.

Om inget kryssats för lämnas försändelsen ut till adressaten eller en befullmäktigad.

Vain vastaanottajalle henkilökohtaisesti (ei valtakirjalla)
Endast till adressaten personligen (inte med fullmakt)

Ottakaa tämä ilmoitus ja HENKILÖTODISTUKSENNE ja tarvittaessa valtakirja mukaan.

Tag med denna ankomstavi och Ert IDENTITETSBEVIS samt vid behov en fullmakt.

Yrityksen/yhteisön edustajana valtakirja ja/tai enint. 3 kk aiemmin päivätty kaupparekisteriote tai vastaava mukaan. Företagets/organisationens firmateckningsrätt påvisas med fullmakt och/eller ett registerutdrag eller motsvarande utdrag (daterat max. 3 mån tidigare).

Lähetyksen säilytysaika on saapumisviikon lisäksi kaksi (2) täyttä kalenteriviikkoa, minkä jälkeen kirje palautetaan lähettäjälle.

Försändelsen som skall kvitteras förvaras på postkontoret två (2) hela kalenderveckor utöver ankomstveckan, varefter den återsänds till avsändaren.

Posti Oy • Posti Ab Kotipaikka/Hemort: Helsinki/Helsingfors •
PL/PB 7/00011 POSTI
Y-tunnus 0109357-9

Vastaanottajan/valtuutetun allekirjoitus
Adressatens/befullmäktigades kvittering

Päiväys ja nimenselvennys/Datum och namnförtydligande

**Lisätietoja: 0200 71000 (pvm/mpm), www.posti.fi
Ytterligare information: 0200 27100 (Ina/msa), www.posti.fi**

Saapumisilmoitus Ankomstavi

Mat.nro 502 2109 (setti) 177 mm x 5" 100.000 x 4 02.2015 Auprint 1027579-03

Inkjet

Postin edustaja täyttää Ifylls av Posti

Vastaanottajan / valtuutetun henkilöllisyys tarkistettu
Mottagarens / den befullmäktigades identitet kontrollerad

Henkilötunnus *)
Personbeteckning

Henkilökortti
Identitetskort Ajokortti
Körkort Passi
Pass Kuvallinen KELA-kortti
Fotoförsett FPA-kort

Valtakirja Fullmakt

Valtuutan seuraavan henkilön kuittaamaan ja vastaanottamaan tässä saapumisilmoituksessa mainitun postilähetyksen.

Jag befullmäktigar följande person att kvittera och ta emot postförsändelsen, som nämns på denna ankomstavi.

Huom!

Vain vastaanottajalle henkilökohtaisesti osoitettua lähetystä ei luovuteta valtuutetulle.

Obs!

En försändelse som adresserats endast till mottagaren personligen utlämnas inte till en befullmäktigad person.

Valtuutetun nimi
Den befullmäktigades namn

Kuittajan (vastaanottaja/valtuutettu) henkilötunnus *)
Mottagarens/den befullmäktigades personbeteckning

Paikka, pvm ja valtakirjan antajan allekirjoitus
Ort, datum och fullmaktsgivarens underskift

Yrityksen/yhteisön leima tai valtuutetun on muuten osoitettava valtakirjan antajan allekirjoitusoikeus.
Företagets/samfundets stämpel; i annat fall skall den befullmäktigade kunna påvisa fullmaktsgivarens rätt att underteckna.

*) Posti Oy:n yleiset toimitusehdot, kohta 11 "Lähetysten luovuttaminen".
Posti Ab:s allmänna leveransvillkor, punkt 11 "Utlämnning av försändelser".

posti

Saantitodistus
Mottagningsbevis

Lähettäjän nimi ja postiosoite Avsändarens namn och postadress



RS06000001tFI

Palautusosoite Returadress

Vastaanottajan nimi ja postiosoite Adressatens namn och postadress

<input type="checkbox"/>	Vastaanottajalle Till adressaten		
<input type="checkbox"/>	Valtuutetulle Till befullmäktigade		
<input type="checkbox"/>	Vain vastaanottajalle henkilökohtaisesti (ei valtakirjalla) Endast till adressaten personligen (inte med fullmakt)		
<input type="checkbox"/>	Luovuttajan allekirjoitus ja nimenselvitys Päiväys Överlämnarens underskrift samt namnförtydligande Datum		
<input type="checkbox"/>	Henkilökortti / Identitetskort	<input type="checkbox"/>	Passi / Pass
<input type="checkbox"/>	Ajokortti / Körkort	<input type="checkbox"/>	Kuullinen KELA-kortti Fotoförsett FPA-kort
Vastaanottajan/valtuutetun allekirjoitus Adressatens/befullmäktigades kvittering			
Nimenselvitys/Namnförtydligande			
Lisätietoja: 0200 71000 (pvm/mpm), www.posti.fi Ytterligare information: 0200 27100 (lna/msa), www.posti.fi			

Lähetäjälle Till avsändaren

Mat.nro 502 2109 (setti) 177 mm x 5" 100.000 x 4 02.2015 Auraprint 1027579-03

Inkjet

Posti Oy • Posti Ab Kotipaikka/Hemort: Helsinki/Helsingfors •
PL/PB 7/00011 POSTI
Y-tunnus 0109357-9

posti

Saantitodistuskirje
Brev med mottagningsbevis

Läheittäjän nimi ja postiosoite Avsändarens namn och postadress



RS06000001tFI

Paino Vikt

Vastaanottajan nimi ja postiosoite Adressatens namn och postadress

Vastaanottajalle
Till adressaten

Valtuutetulle Till befullmäktigade

Vain vastaanottajalle henkilökohtaisesti (ei valtakirjalla)
Endast till adressaten personligen (inte med fullmakt)

Luovuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Överlämnarens underskrift samt namnförtydligande

Päiväys
Datum

Vastaanottajan/valtuutetun allekirjoitus
Adressatens/befullmäktigades kvifivering

Nimenselvennys/Namnförtydligande

Lisätietoja: 0200 71000 (pvm/mpm), www.posti.fi
Ytterligare information: 0200 27100 (lna/msa), www.posti.fi

Posti Oy • Posti Ab Kotipaikka/Hemort: Helsinki/Helsingfors •
PL/PB 7/00011 POSTI
Y-tunnus 0109357-9

Osoitelappu Adressetikett

Mat.no 502 2109 (setti) 177 mm x 5" 100.000 x 4 02.2015 Auraprint 1027579-03

Inkjet