

NUE-HVOPS-FO- 00001
Revisionsstand: 0
Datum: 27.10.2020
Erstellt: HV QM / KH
Freigabe: HV OPS/ FL

ALTERNATIVZUSTELLUNG



Einverständniserklärung

zurück an:

Ihre GO!-Station
(per E-Mail, per Fax oder per Post)

Hiermit erteilen wir, der Firma GO! General Overnight, die Genehmigung zur

- einmaligen Abstellgenehmigung* Ja Nein
- generellen Abstellgenehmigung* Ja Nein
- Nachbarzustellung* Ja Nein

Kundennummer _____

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße HsNr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Unterschrift + Stempel _____

Ablageort und/oder Adresse des Nachbarn:

gewünschter Ablageort
(dieser muss frei zugänglich sein) _____

Adresse des Nachbarn _____
Name, Vorname

Straße HsNr., PLZ Ort

*Mit dem Abstellen/Zustellen der Sendung am vereinbarten Ort/Nachbar geht die Haftung auf den Vollmachtgeber über.