

AR

Obr. ZPIZ 621 - CPP3700P20 / 01



| | |
|--|----------------------|
| Office of posting Sprejemna pošta | Date Datum |
| Addressee of the item Naslovník pošiljke | |

Nature of the item / Vrsta pošiljke

| | | | |
|--|--|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Registered Letter Priporočeno pismo | <input type="checkbox"/> Insured Letter Vrednostno pismo | <input type="checkbox"/> Parcel Paket | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Priority Prednostno | | | |
| No of item / Številka pošiljke | Amount Znesek | | |
| <input type="checkbox"/> Postal money order Poštna nakaznica | Amount Znesek | | |

To be completed at the point of destination / Izpolni naslovna pošta

| | |
|--|--|
| The item mentioned above has been duly / Ta pošiljka je bila pravilno | |
| <input type="checkbox"/> delivered vročena | <input type="checkbox"/> paid izplačana |
| Date and signature* Datum in podpis | Name of recipient in capital letters Ime in priimek prejemnika z velikimi tiskanimi črkami - velja samo za mednarodne pošiljke |

* This advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country of destination so provide, by another authorized person or by the official of the office of destination.

* To obvestilo lahko podpiše naslovník ali v skladu s predpisi naslovne države druga pooblaščena oseba ali delavec naslovne pošte.

ADVICE of receipt/of delivery/of payment/of entry
POVRATNICA – obvestilo o vročitvi/izplačilu/vpisu

(P-20) CN 07


A.R.

On postal service
Službeno
Stamp of the office returning the advice
Žig pošte, ki vrača povratnico

Priority
Prednostno

Return to
Vrniti

Name
Ime in priimek

 **Zavod za pokojninsko
in invalidsko zavarovanje Slovenije**

Street and No
Ulica in številka

Locality and country
Kraj in država

To be filled in by the sender/izpolni pošiljatelj

* This advice may be signed by the addressee or, if the regulations of the country of destination so provide, by another authorized person or by the official of the office of destination.

* To obvestilo lahko podpiše naslovník ali v skladu s predpisi naslovne države druga pooblaščena oseba ali delavec naslovne pošte.