





Приложение № 18  
к Порядку,  
утвержденному приказом  
от 17.05.2012 № 114-н

Образец ярлыка ф.20 на досыл и возврат РПО

ВОЗВРАТ / ДОСЫЛКА	ф.20									
	<table border="1"><thead><tr><th data-bbox="778 521 1066 548">Причина возврата:</th><th data-bbox="1066 521 1300 548">Причина досылки:</th><th data-bbox="1300 521 1452 548">ф.20</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="778 548 1066 672"><input type="checkbox"/> Заявление отправителя <input type="checkbox"/> Отказ адресата от получения <input type="checkbox"/> Отсутствие адресата по указанному адресу <input type="checkbox"/> Невозможно прочесть адрес адресата <input type="checkbox"/> Истек срок хранения <input type="checkbox"/> Иные обстоятельства _____</td><td data-bbox="1066 548 1300 672"><input type="checkbox"/> Заявление пользователя <input type="checkbox"/> Засылка  (указать, какие)</td><td data-bbox="1300 548 1452 672"></td></tr><tr><td data-bbox="778 672 1066 701">Сотрудник ОПС _____</td><td data-bbox="1066 672 1300 701">(должность, подпись, фамилия И.О.)</td><td data-bbox="1300 672 1452 701">(отиск КПП)</td></tr></tbody></table>	Причина возврата:	Причина досылки:	ф.20	<input type="checkbox"/> Заявление отправителя <input type="checkbox"/> Отказ адресата от получения <input type="checkbox"/> Отсутствие адресата по указанному адресу <input type="checkbox"/> Невозможно прочесть адрес адресата <input type="checkbox"/> Истек срок хранения <input type="checkbox"/> Иные обстоятельства _____	<input type="checkbox"/> Заявление пользователя <input type="checkbox"/> Засылка  (указать, какие)		Сотрудник ОПС _____	(должность, подпись, фамилия И.О.)	(отиск КПП)
Причина возврата:	Причина досылки:	ф.20								
<input type="checkbox"/> Заявление отправителя <input type="checkbox"/> Отказ адресата от получения <input type="checkbox"/> Отсутствие адресата по указанному адресу <input type="checkbox"/> Невозможно прочесть адрес адресата <input type="checkbox"/> Истек срок хранения <input type="checkbox"/> Иные обстоятельства _____	<input type="checkbox"/> Заявление пользователя <input type="checkbox"/> Засылка  (указать, какие)									
Сотрудник ОПС _____	(должность, подпись, фамилия И.О.)	(отиск КПП)								