

Küldendő:

Magyar Posta Zrt.
Filatéliai Osztály
1560 Budapest
Tel: 06 1/767-8200
Fax: 06 1/288-1522

MEGRENDELŐLAP
Alkalmi bélyegző/ kézi fedélzeti bélyegző használatáról

Alulírott a mai napon alkalmi bélyegző/kézi fedélzeti bélyegző használatát rendelem meg.*

Megrendelő neve:

Cím:

Telefonszám:

Faxszám:

Kapcsolattartó neve, elérhetősége (telefonszám, e-mail cím):
.....

Számlázási név, cím:.....
.....

A bélyegző típusa:**

Alkalmi bélyegző

Kézi fedélzeti bélyegző

A rendezvény elnevezése:

A rendezvény helyszíne:

A rendezvény időtartama:

A bélyegző felirata:

A bélyegző használatának dátuma:

A bélyegző grafikájára vonatkozó javaslat, vázlat:

Kihelyezett postaszolgálat működik? igen nem

.....,

.....
Megrendelő aláírása

* Amennyiben egy rendezvényhez különböző grafikájú bélyegzőkre van szükség, kérjük további megrendelő kitöltését.

** A kiválasztott bélyegzőfajta(t) kérjük jelölni.