|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Поштова служба США (United States Postal Service®) | | |
| **Заява на доставку пошти через агента**  Дивись угоду про Конфіденційність на звороті | | 1. Дата |
| Беручи до уваги доставку моєї або нашої(фірма) пошти агенту, названому нижче, адресат і агент згодні: (1) адресат або агент не повинні подавати прохання Поштовій службі (Postal Service™) про зміну адреси після завершення посередницьких відносин; (2) передача пошти на іншу адресу є відповідальністю адресата і агента; (3) вся пошта, доставлена агентству по цьому дозволу, повинна бути попередньо оплачена за новими поштовими витратам, при повторному розміщенні на пошті; (4) після запиту агент повинен надати Поштовій службі всі адреси, на які агентство відправляє пошту; та (5), якщо будь-яка інформація, запитана в цій формі змінюється або стає застарілою, адресат(и) повинен подати переглянуту заяву Комерційному Агентству Отримання пошти (CMRA).  **ПРИМІТКА:** заявник повинен заповнити цю форму у двох примірниках у присутності агента, його або її уповноваженого службовця, або громадського нотаріуса. Агент передає оригінал заповненої та підписаної Форми PS 1583 Поштовій службі і зберігає заповнену і підписану копію в розташуванні CMRA. Копія CMRA PS Форми PS 1583 повинна завжди бути доступною для експертизи начальником поштового відділення (або уповноваженою особою) та Інспекції Поштового Обслуговування (Postal Inspection Service). Адресат і агент погоджуються виконувати всі застосовувані правила Поштової служби та інструкції щодо доставки пошти через агента. Відмова виконувати ці правила призведе до того, що агентству буде відмовлено в доставці пошти до тих пір, поки з його боку не буде почато коригувальну дію.  Ця заява може піддатися процедурам перевірки Поштовою службою з метою підтвердити, що заявник проживає або веде власну справу за адресами, перерахованим в клітинці 7 або 10, і що посвідчення особи, перелічені в клітинці 8, дійсні. | | |
| 2. Ім'я, на яке пошта заявника буде отримана для доставки агенту (заповніть окрему Форму PS 1583 для КОЖНОГО заявника. Подружжя може заповнити і підписати одну Форму PS 1583. Два документа, що посвідчують особу поширюються на кожного з подружжя. Включіть несхожу інформацію для одного з подружжя у відповідній клітинці) | 3. Адреса, для доставки (включаючи індекс +4) | |
| 4. Заявник дозволяє доставку і зберігання у: | 5. Це дозвіл на одержання пошти з обмеженою доставкою (Restricted Delivery) для нижчепідписаного: | |
| 6. ім'я заявника | 7. Домашня адреса заявника | |
| 8. Потрібні два посвідчення особи. Повинні містити фотографію адресата(ів). Карти Соціального забезпечення, кредитні карти, і свідоцтва про народження неприпустимі в якості посвідчення особи. Агент повинен написати в ідентифікаційної інформації. Підлягають перевірці. |
| 8.a. | 9. Назва фірми або організації | |
| 8.b. | 10. Юридична адреса | |
| Прийнятні посвідчення особи включають: дійсне водійське посвідчення або державне посвідчення особи відмінне від водійського посвідчення; посвідчення збройних сил, урядові, університетські, або визнане корпоративне посвідчення особи; паспорт, реєстраційна картка іноземця або свідоцтво про натуралізацію; поточний договір оренди, іпотеки чи довірчої власності; карта виборця або реєстраційна картка транспортного засобу; поліс страхування будинку або транспортного засобу. Фотокопія Ваших посвідчень особи може бути збережена агентом для перевірки. |
|  | 11. Вид бизнесу | |
| 12. Якщо заявник фірма, перерахуйте кожного учасника, на якого повинна бути доставлена ​​пошта (у всіх перерахованих осіб повинні бути посвідчення особи, які піддаються перевірці. Опікун повинен перерахувати неповнолітніх, які отримують пошту в їх адресу доставки.) | | |
| 13. Якщо КОРПОРАЦІЯ, перерахуйте імена та адреси її чиновників | 14. Якщо назва фірми (корпорації або торгової марки) було зареєстровано, вкажіть назву округу і штату, а також дату реєстрації. | |
| **Попередження:** надання неправдивої або інформації яка вводить в оману, в цій формі або неподання інформації може призвести до кримінальної відповідальності (включаючи штрафи і тюремне ув'язнення) і/або цивільним санкціям (включаючи багаторазові збитки і цивільні штрафи). | | |
| 15. Підпис Агента / Громадського нотаріуса | 16. Підпис Заявника (якщо фірма чи корпорація, заява повинна бути підписана чиновником, із зазначенням посади.) | |

|  |
| --- |
| **Угода про конфіденційність:** Ваша інформація буде використовуватися, щоб дозволити доставку Вашої пошти призначеного адресату як Вашому агентові. Збір інформації дозволений 39 Зводом Законів США (USC) 401, 403, і ​​404. Надання інформації добровільне, але якщо вона не надана, ми не можемо надати Вам цю послугу. Ми не розкриваємо Вашу інформацію без Вашої згоди третім особам, за винятком таких обмежених обставин: в офісі конгресу від Вашого імені; для фінансових установ щодо фінансових питань; аудитору USPS®; організаціям, включаючи правоохоронні, на вимогу закону або в ході судового розгляду; підрядникам та іншим юридичним особам, що допомагає нам здійснювати обслуговування; та з метою ідентифікації адреси як адреса агента, який отримує пошту від імені інших осіб. Інформація щодо людини, яка подала відповідне захисне постанову суду з начальником поштового відділення, не буде розкрита крім як відповідно до постанови суду. Для отримання додаткової інформації про нашу політику конфіденційності, див на usps.com®. |