

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<p>ŁP-4</p> <p>Zestawienie tabelaryczne z danymi o liczbie operatorów pocztowych, usługach pocztowych i placówkach operatorów poza Poczta Polska</p> <p>za rok 2010</p>	Adresat: GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY
Nr identyfikacyjny – REGON		Przekazać do dnia 31 maja 2011 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. Nr 88, poz. 439, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 grudnia 2009 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2010 (Dz. U. z 2010 r. Nr 3, poz. 14, z późn. zm.).

Dział 1. OPERATORZY POCZTOWI
stan w dniu 31 XII

Obszar działania		Liczba operatorów pocztowych ^{a)}			
		ogółem (r.2+r.3+r.4)	działających na podstawie		
			zezwolenia	zezwolenia i wpisu do rejestru	wpisu do rejestru
0	1	2	3	4	
Ogółem (w.2 do w.5)	1				
Zagranica	2				
Zagranica i kraj	3				
Kraj	4				
Lokalny	5				

^{a)} Bez operatorów, którzy zawiesili swoją działalność.

Dział 2. USŁUGI POCZTOWE W OBROTCIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM

Wyszczególnienie				Obrót krajowy	Obrót zagraniczny
0				1	2
Przesyłki ekspresowe ^{a)} (o wartości dodanej)	przesyłki listowe	w obszarze zastrzeżonym	1		
		poza obszarem zastrzeżonym	2		
	paczki ^{b)}	3			
Przesyłki niebędące przesyłkami ekspresowymi (o wartości dodanej)	przesyłki listowe	w obszarze zastrzeżonym	4		
		poza obszarem zastrzeżonym	5		
	paczki ^{b)}	6			

^{a)} Usługa ekspresowa świadczona niezależnie od powszechnych usług pocztowych.

^{b)} Świadczone na podstawie ustawy z dnia 12 czerwca 2003 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2008 r. Nr 189, poz. 1159, z późn. zm.).

Dział 3. PLACÓWKI OPERATORÓW
stan w dniu 31 XII

Województwa		Ogółem	W tym w miastach
0		1	2
Ogółem	01		
Dolnośląskie	02		
Kujawsko-pomorskie	03		
Lubelskie	04		
Lubuskie	05		
Łódzkie	06		
Małopolskie	07		
Mazowieckie	08		
Opolskie	09		
Podkarpackie	10		
Podlaskie	11		
Pomorskie	12		
Śląskie	13		
Świętokrzyskie	14		
Warmińsko-mazurskie	15		
Wielkopolskie	16		
Zachodniopomorskie	17		

.....
(imię, nazwisko i telefon osoby,
która sporządziła zestawienie)

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka imienna i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)