



Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	ŁP-4 Zestawienie tabelaryczne z danymi o liczbie operatorów pocztowych, usługach i placówkach pocztowych operatorów poza operatorem wyznaczonym za rok 2016	Adresat: GLÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY
Nr identyfikacyjny – REGON		Przekazać do 30 maja 2017 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 lipca 2015 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz. U. poz. 1304, z późn. zm.).

(e-mail sekretariatu jednostki sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

Dział 1. OPERATORZY POCZTOWI^{a)}

stan w dniu 31 XII

Ogółem	Obszar działania			
	zagranica	zagranica i kraj	kraj	lokalny
1	2	3	4	5

^{a)} Którzy zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529, z późn. zm.) przedłożyli Prezesowi UKE sprawozdania z działalności pocztowej.

Dział 2. USŁUGI POCZTOWE W OBROTCIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM

Wyszczególnienie			Obrót krajowy	Obrót zagraniczny
0			1	2
Przesyłki kurierskie			1	
Przesyłki niebędące przesyłkami kurierskimi	przesyłki listowe	ogółem	2	
		w tym w ramach usług wchodzących w zakres usług powszechnych	3	
	paczki pocztowe	ogółem	4	
		w tym w ramach usług wchodzących w zakres usług powszechnych	5	
	przesyłki reklamowe		6	
	druki bezadresowe		7	
	przesyłki pocztowe przesyłane przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej		8	

Dział 3. PLACÓWKI POCZTOWE

stan w dniu 31 XII

Województwa		Ogółem	W tym w gminach miejskich i gminach miejsko-wiejskich
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		

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza	1	
Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie – WYPEŁNIAĆ WIELKIMI LITERAMI)

(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

(miejsowość, data)

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

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.