

....., dnia
(miejscowość)

UPOWAŻNIENIE
do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT
w przywozie

Upoważniam

:

Agencję Celną „CELNIK”
40-887 Katowice, Ul. Ułańska 11/6;
tel/fax. , e-mail:
NIP:; REGON:

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie w imieniu:

(imię i nazwisko lub nazwa i adres siedziby osoby zobowiązanej)

NIP : PL

|
||_|_|_|_|_|_|_|_|

REGON

:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Niniejsze upoważnienie ma charakter: ***)

Stały

Okresowy, do dnia |_|_|. |_|_|. |_|_|_|_|

Prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich agentów celnych pracujących w Agencji Celnej "CELNIK".

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby zobowiązanej
lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

.....
(data i podpis przedstawiciela lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

***) właściwe zaznaczyć