....., dnia .....
(miejscowość)

UPOWAŻNIENIE
do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w wywozie

Upoważniam

:

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

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w wywozie 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 pieczeć osoby zobowiązanej
lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

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

***) właściwe zaznaczyć