

....., dnia

(miejsowość)

UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam : **C.Hartwig Szczecin Spedytorzy Międzynarodowi Sp. z o.o.**
.....
ul. J.Kazimierza 3, 71-620 Szczecin
.....
(imię i nazwisko lub nazwa i adres przedstawiciela)

NIP (PL) : 8 5 1 2 3 8 9 4 5 9

REGON : 8 1 1 0 2 5 0 2 1

TELEFON: **+48 91 48 06 700**.....

FAX: **+48 91 48 06 730**.....

E-MAIL: **ac@hartwig.szczecin.pl**.....

NR WPISU NA LISTĘ AGENTÓW CELNYCH^{*)}:

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie / wywozie^{**)} w imieniu:

.....

.....

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

NIP : PL

REGON :

oraz do dokonywania aktualizacji naszych danych w systemach celnych.

Niniejsze upoważnienie ma charakter:***)

- stały
- okresowy, do dnia . .

.....
(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)

*) wypełnić w przypadku, gdy przedstawicielem jest agent celny

***) właściwe zaznaczyć

**) niepotrzebne skreślić