

....., dnia

(miejsowość)

UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam :

.....

.....

(imię i nazwisko lub nazwa i adres przedstawiciela)

NIP (PL) : _ _ _ _ _

REGON : _ _ _ _ _

TELEFON:

FAX:

E-MAIL:

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 : _ _ _ _ _

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

^{**)} niepotrzebne skreślić

^{***)} właściwe zaznaczyć