

.....
(miejsowość i data)

UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam:

.....
.....
.....

(imię i nazwisko lub nazwa i adres przedstawiciela)

NIP (PL): |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

REGON : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Telefon:

Faks:

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