

.....dnia.....
(miejscowość)

Poz.....RU

UPOWAŻNIENIE

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam Agencję Celną AsCARGO S.C. z siedzibą przy ul. J. Wiśniewskiego 31, 81-335 Gdynia

REGON: 220508640

NIP: 5862205180

e-mail: biuro@ascargo.pl

Nr wpisu na listę agentów celnych*):

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie / wywozie **) w

imieniu:

.....
.....

(nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia)

REGON:

NIP: PL

Niniejsze upoważnienie ma charakter**):

- stały,
- terminowy do dnia : . . .

Mocodawca niniejszego upoważnienia oświadcza, że bierze odpowiedzialność za:

- 1) autentyczność dostarczonych do zgłoszenia INTRASTAT dokumentów,
- 2) rzetelność tłumaczenia dokumentów na język polski.

.....
(podpis upoważniającego)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia

.....
(data i podpis agenta celnego działającego
w imieniu agencji celnej)

*) wypełnić w przypadku, gdy przedstawicielem jest agent celny

**) niepotrzebne skreślić