



....., dnia.....
/ miejscowość /

U P O W A Ż N I E N I E

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam Agencję Celną „HART-SPED” Sp. z o.o.
71-001 Szczecin, ul. Południowa 25

NIP (PL) : 9 5 5 2 0 0 1 8 0 6
REGON : 8 1 2 1 0 3 4 2 1
TELEFON : 9 1 / 4 8 2 – 4 4 – 5 6
FAX : 9 1 / 4 3 1 – 4 6 – 0 9

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 /

*) niepotrzebne skreślić
**) właściwe zaznaczyć



ZAŁĄCZNIK DO UPOWAŻNIENIA INTRASTAT

Dane firmy:

.....
/ pieczętka firmy /

Tel.:

Fax.:

e-mail:

WWW.

Osoba kontaktowa w firmie – w sprawach INTRASTAT

Imię i nazwisko:

Tel.:

e-mail: