



POŁUDNIOWA 25 STR.
71-001 SZCZECIN
POLAND
PH: (+48) 91 482 44 56
FAX: (+48) 91 431 46 09
www.hartsped.com.pl

..... dnia
/ miejscowość /

BIURO ODPRAW CELNYCH:
Tel. 91/ 462-40-22
Fax. 91/ 462-42-26
e-mail: port@hartsped.com.pl

U P O W A Ż N I E N I E

do działania w formie przedstawicielstwa – bezpośredniego.

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

REGON : 8 1 2 1 0 3 4 2 1; NIP : 9 5 5 – 2 0 – 0 1 – 8 0 6; KRS : 0 0 0 0 1 4 0 1 8 6

do podejmowania na rzecz

.....
/ nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia /

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą :

1. **Wszelkich czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą przewidzianych w przepisach Unijnego Kodeksu Celnego oraz prawa celnego.**
2. **Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielanie dalszego upoważnienia.**
3. **Podpisywać, oświadczać i składać wnioski o wystawienie świadectw pochodzenia towarów oraz podpisywać świadectwa EUR.1, FORM A, A.TR, Świadectwo pochodzenia itp.**
4. **Do reprezentowania firmy przed Wojewódzkim Inspektorem Jakości Handlowej Artykułów Rolno - Spożywczych, w sprawach dotyczących granicznej kontroli ładunków.**
5. **Zgodnie z postanowieniem Dyrektywy 97/78 UE i Ustawy z dnia 27 sierpnia 2003 r. o Weterynaryjnej Kontroli granicznej (Dz. U. nr 165 poz.1590):**
 - a) **przygotowywanie niezbędnych dokumentów i dokonywanie zgłoszenia towaru do Granicznego Lekarza Weterynarii,**
 - b) **pokryć koszty zniszczenia przesyłek, przetrzymywania przesyłek zakwestionowanych, badań oraz innych kosztów związanych z odprawą w Granicznym Inspektoracie Weterynarii,**
 - c) **wykonywanie innych czynności związanych z odprawą w Granicznym Inspektoracie Weterynarii zgłoszonego towaru.**

Prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich Agentów Celnym pracujących w tej Agencji Celnej bez względu na rotacje kadrowe.

Niniejsze upoważnienie ma charakter stały.

.....
/ podpis, pieczętka imienna upoważniającego /

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia :

.....
/ data i podpis agenta celnego działającego w imieniu Agencji Celnej /

Uwaga : Przy składaniu niniejszego upoważnienia należy załączyć stosowną opłatę skarbową (17,00 zł).

V E R T E

Nasze konto:

PKO BP S.A. I Oddział Szczecin
32 1020 4795 0000 9902 0094 4843

1. Osoba kontaktowa w sprawach celnych :

imię i nazwisko

tel. / fax (tel. prywatny)

2. Numer REGON-u firmy

3. Numer NIP firmy

4. NR KRS firmy

5. Adres e-mail

6. Numer EORI (ważne i obowiązkowe)

.....
(data, podpis, pieczętka imienna)

.....
(pieczętka firmowa)

UPOWAŻNIENIE W SPRAWACH PODATKOWYCH

Upoważniam niżej wymienionych pracowników Agencji Celnej Hart-Sped Sp. z o.o.; ul. Południowa 25; 71-001 Szczecin do występowania w sprawach dotyczących podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego z tytułu importu towarów przed Krajową Administracją Skarbową:

Born Jacek	leg. się dow. osobistym	CDW 646603
Wolski Marcin	leg. się dow. osobistym	AXV 841711
Mazgoła Mariola	leg. się dow. osobistym	CFH 820235
Trojanowicz Konrad	leg. się dow. osobistym	APR 171803

Niniejsze upoważnienie ma charakter stały.

.....
(data, podpis, pieczętka imienna)

PRZY ZŁOŻENIU UPOWAŻNIENIA PROSZĘ O DOŁĄCZENIE NIŻEJ WYMIENIONYCH DOKUMENTÓW:

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1. Zaświad. o nadaniu numeru identyfikacyjnego VAT | -aktualna kopia –uwierzytelniona |
| 2. Zaświad. o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON | -aktualna kopia -uwierzytelniona |
| 3..Zaświad. o wpisie do ewidencji działalności gosp. lub odpis z Rejestru Handlowego | -aktualna kopia -uwierzytelniona |