

.....Dnia.....

U P O W A Ż N I E N I E

Do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam: **P.H.U. PERFECT- AGENCJA CELNA DANUTA FIDRYK**
05-530 Góra Kalwaria ul. Księdza Zygmunta Sajny 1a/28

NIP(PL) : 1230099876

REGON: 14100586700025

TELEFON/ FAX : (025) 682-47-37

E-MAIL: acperfect@acperfect.pl

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie / wywozie w imieniu :

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

(imię i nazwisko lub nazwa i siedziba 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)

potwierdzam przyjęcie upoważnienia:

.....
(data i podpis przedstawiciela upoważnionego)

* Niepotrzebne skreślić