

.....dnia.....
(miejsowość)

UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam :

SCADI Sp.z o.o.
ul. Krakowiaków 103 pok.303
02-255 Warszawa

NIP: 5223001306
REGON: 146394655
telefon: (22) 868 11 08
fax: (22) 868 11 08
e-mail: g.popiel@scadi.pl

numer wpisu na listę agentów celnych*): L L L L L L L L L L L L L L L L

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

.....

.....

(nazwa i adres lub imię i nazwisko osoby zobowiązanej)

NIP: L L L L L L L L L L L L L L L L

REGON: L

Niniejsze upoważnienie ma charakter **

- stały
- okresowy, do dnia L L . L L . L L L L L

.....
(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