

..... dnia .....  
(miejscowość)

## UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam:

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa i adres przedstawiciela)

**NIP (PL) :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**REGON :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**TELEFON:** .....

**FAX:** .....

**E-MAIL:** .....

**NR WPISU NA LISTĘ AGENTÓW CELNYCH<sup>\*)</sup>:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie / wywozie\*\*<sup>)</sup> w imieniu:

.....  
.....

(imię i nazwisko lub nazwa i adres siedziby osoby zobowiązanej)

**NIP : (PL)** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**REGON :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Niniejsze upoważnienie ma charakter:<sup>\*\*\*)</sup>

- 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)

\*) wypełnić w przypadku, gdy przedstawicielem jest agent celny

\*\*\*) niepotrzebne skreślić lub wybrać z listy

\*) właściwie zaznaczyć