

UPOWAŻNIENIE do działania w formie przedstawicielstwa bezpośredniego

■ Na podstawie przepisów art. 5 Rozporządzenia Rady EWG nr 2913/92 z dnia 12 października 1992 r. ustanawiającego Wspólnotowy Kodeks Celny oraz przepisu art. 75 ustawy z dnia 19 marca 2004 r. Prawo Celne niniejszym ustanawiam:

Agencję Celną COMPLEX SAD Małgorzata Sochaj
z siedzibą przy ul. Hutniczej 28, Gdynia 81-061, tel. (0) +48 58 621 34 48; fax (0) +48 58 621 34 29.

NIP 9580278804 REGON 192749499

zwaną dalej „Agencją” do podejmowania na rzecz:

NIP _____ REGON _____ EORI _____

zwanego dalej „Mocodawcą” (nazwa, siedziba Firmy, NIP, REGON, EORI)

■ Wszystkich czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą, przewidzianych w ustawodawstwie celnym w tym w szczególności następujących czynności:

- badania towarów i pobierania próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
- przygotowywania niezbędnych dokumentów i dokonywania zgłoszenia celnego,
- uiszczania należności długu celnego oraz innych opłat,
- podejmowania towarów po zwolnieniu, składania wniosków i oświadczeń,
- składania zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego,
- odbierania pozwoleń i decyzji,
- wystawiania świadectw pochodzenia, świadectw przewozowych
- wnoszenia odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez Organy Celne,

■ Niezależnie od powyższego, niniejszym ponadto upoważniam Agencję do występowania w imieniu Mocodawcy przed:

- Państwowym Granicznym Inspektorem Sanitarnym
- Granicznym Inspektorem Weterynarii
- Wojewódzką Inspekcją Jakości Handlowej Art. Rolno Spożywczych
- Wojewódzkim Inspektorem Ochrony Roślin i Nasiennictwa

W sprawach dotyczących w szczególności wszelkich czynności związanych z kontrolą dokonywaną przez te organy, w tym także do dokonania zgłoszenia i odbioru decyzji.

■ Powyższe upoważnienie obejmuje prawo do udzielania dalszego upoważnienia (substytucji).

■ Prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich pracowników agencji celnej Complex Sad.

■

Stałego Terminowego do dnia: _____ Jednorazowego

* prawidłowy zaznacz "x"

Numer Telefonu osoby kontaktowej: _____

Adres e-mail osoby kontaktowej: _____

Adres e-mail, na który zostaną wysłane komunikaty celne: _____

podpis agenta:

podpis:

(czytelny podpis upoważnionego do udzielania pełnomocnictw)