

.....
(miejsowość i data)
place & date

UPOWAŻNIENIE
DO DOKONYWANIA ZGŁOSZEŃ INTRASTAT
AUTHORIZATION
TO SUBMIT INTRASTAT DECLARATIONS

Upoważniam / I authorize:



POL-MARE Sp. z o.o. Sp.k. 81-336 Gdynia, ul. Czechosłowacka 3
REGON: 221831454, NIP: 5862281181
z oddziałem / with the Division in:
02-148 Warszawa, ul. 17 Stycznia 32 lok. 2/8
tel. 22 8680430, fax. 22 8680457, e-mail: waw@pol-mare.pl

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie/wywozie *) w imieniu:
to make INTRASTAT import/export declarations* on behalf of:

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa i adres siedziby osoby zobowiązanej)
given name and surname or company name and address of the obliged person/company

NIP : () () () () () () () () () ()
VAT No.:

REGON: () () () () () () () () () ()
TRADE CLASSIFICATION No.:

Niniejsze upoważnienie ma charakter:**) / This authorization is: **

- stały / permanent
- okresowy do dnia / temporary – until

.....
Potwierdzenie przyjęcia odbioru

confirmation of authorization acceptance

.....
czytelny podpis i pieczęć osoby zobowiązanej
lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania

decipherable signature and stamp of the obliged person
or a person authorized to represent

.....
(data i podpis przedstawiciela lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)
date and signature of the representative or a person authorized to represent

*) niepotrzebne skreślić / strike out whichever does not apply

**) właściwe zaznaczyć / check out whichever applies