

....., dnia
(miejscowość)

UPOWAŻNIENIE
do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam: **„CEL-MAR” Maria Kropisz, Jan Kropisz,
Małgorzata Jędrzejczyk, Artur Kropisz Spółka Jawna**

.....
25-116 KIELCE, ul. Ściegiennego 264

.....
(imię i nazwisko lub nazwa i adres przedstawiciela)

NIP (PL) : **9 5 9 0 9 4 5 7 4 5**
 - - - - -

REGON : **2 9 0 7 7 5 4 5 0 0 0 0 0 0**
 - - - - -

ODDZIAŁY	TELEFON	FAX	E-MAIL
I O/Kielce	041 368 72 32 362 06 40	041 368 72 32 362 06 40	agencja@cel-mar.com.pl
II O/Końskie	041 372 74 20	041 372 74 20	konskie@cel-mar.com.pl

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

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

NIP : **PL** - - - - -

REGON : - - - - -

Niniejsze upoważnienie ma charakter: ***)

- stały
- okresowy, od dnia - - . - - . - - - -

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

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

.....
(data i podpis przedstawiciela lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

**) niepotrzebne skreślić
***) właściwe zaznaczyć