

..... dnia.....
(miejsowość)

UPOWAŻNIENIE
do działania w formie przedstawicielstwa bezpośredniego

Upoważniam Agencję Celną: **SOLID LOGISTICS Sp. z o.o.**
 ul. Inflancka 4
 00-189 Warszawa
 NIP: 1132486520; REGON: 015752429

do podejmowania na rzecz

.....
(nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia)

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą:

1. badania towarów i pobierania ich próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
2. przygotowania niezbędnych dokumentów i dokonania zgłoszenia celnego,
3. uiszczania należności celnych w przywozie lub wywozie oraz innych opłat celnych,
4. podejmowania towaru po jego zwolnieniu,
5. składania zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego,
6. składania odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez organy celne,
7.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia stosownie do art. 77 Prawa Celnego i zobowiązuję się do:

- aktualizacji dokumentów i informowania w formie pisemnej o wszelkich zmianach rejestrowych w terminie 14 dni od daty ich powstania
- dostarczenia dokumentów umożliwiających dokonanie prawidłowego zgłoszenia celnego, w tym między innymi tłumaczenia faktur pozwalające na prawidłową taryfikację oraz wszelkich wniosków niezbędnych do zastosowania odpowiednich procedur

Oświadczam, że dane informacje zawarte w załączonych dokumentach do upoważnienia są prawdziwe oraz że znana jest mi odpowiedzialność wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego

Oświadczam, że prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich agentów celnych pracujących w Agencji Celnej SOLID Logistics Sp. z o.o. bez względu na rotacje kadrowe.

Upoważnienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Niniejsze upoważnienie ma charakter*:

- stały
- terminowy do dnia
- jednorazowy

Potwierdzam przyjęcie upoważnienia:

.....
(data i podpis agenta celnego)

.....
(podpis i pieczęć upoważniającego)

*Niepotrzebne skreślić.

Dane uzupełniające Zleceniodawcy:

- bank:
- konto:
- osoba odpowiedzialna finansowo:
- telefon / fax:
- NIP:
- REGON: