



ul. Łączyńny nr 2/52, 02-820 Warszawa
tel./ fax (022) 843-45-33, 847-39-37, 847-38-64
email: sadmax@sadmax.pl,
www.sadmax.pl

....., dnia
(miejscowość)

U P O W A Ż N I E N I E

do działania w formie przedstawicielstwa bezpośredniego dla „SADMAX” s.c. Agencji Celnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Łączyńny 2/52, 02-820 Warszawa, REGON: 015059941, NIP: 9512044927, na podstawie art. 19 Unijnego Kodeksu Celnego (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego nr 952/2013 z dnia 9 października 2013 r.) do podejmowania na rzecz:

.....
.....
.....

nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia
(pieczęć firmowa)

REGON NIP..... EORI.....

wszelkich czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą, w tym w sprawach celnych i podatkowych, oraz czynności związanych z dokonywaniem odpraw celnych, a także do występowania przed organami podatkowymi z tytułu podatku VAT i podatku akcyzowego, na podstawie art.136, art.137§1a i art.137§2 Ustawy Ordynacja Podatkowa (Dz.U.137 poz.926 z 1997r. z późniejszymi zmianami), w tym do rejestracji/aktualizacji danych podmiotu w systemach celno-skarbowych.

Prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich agentów celnych pracujących w „SADMAX” s.c. Agencji Celnej bez względu na rotacje kadrowe.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia stosownie do art. 77 Prawa Celnego.

Niniejsze upoważnienie ma charakter : *

- stały
- terminowy do dnia.....
- jednorazowy

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Agencją Celną:

.....
imię, nazwisko

.....
numery telefonów kontaktowych, fax

.....
e-mail

.....
czytelny podpis upoważniającego
(lub podpis i pieczęć imienna osoby lub osób
uprawnionych do reprezentowania podmiotu)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

.....
data i podpis osoby działającej w imieniu Agencji Celnej

* niepotrzebne skreślić