

Upoważnienie

do działania w formie przedstawiciela bezpośredniego/pośredniego

Firma

(nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia lub pieczęć)

NIP

EORI

REGON

Tel/fax/kom.

e-mail

Upoważnia

Agencję Celną S.MED - Chaczyński, NIP 5261372134, REGON 016158266

smed@smed.waw.pl
www.smed.waw.pl

Biuro
ul. Julianowska 37
05-500 Piaseczno

tel. +48 22 212 89 17
tel. +48 22 868 19 70
fax +48 22 378 11 43

tel kom. +48 600 871 430
tel kom. +48 538 629 538

do reprezentowania jej (przez wszystkich pracowników agencji celnej S.MED wpisanych na listę agentów celnych) przed organami celnymi, celem spełnienia wszelkich czynności i formalności przewidzianych przepisami UKC oraz ustawy Prawo Celne, w związku z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą.

A w szczególności do:

- Badania towaru i pobierania próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
- Przygotowywania niezbędnych dokumentów i dokonywania zgłoszenia celnego,
- Uiszczania należności celnych oraz innych opłat,
- Podejmowania towarów po ich zwolnieniu,
- Składania zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego,
- Wnoszenia odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez organy celne.

Jednocześnie mocodawca wyraża zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia stosownie do art.77 Prawo Celne.

Niniejsze upoważnienie ma charakter: ¹

- Stały
- Terminowy do dnia
- Jednorazowy

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

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

.....
(czytelny podpis i pieczęć osoby udzielającej
upoważnienia)

¹ Niepotrzebne skreślić