



Consulting - Trans

Joanna Kamińska

ŚWIECKO 69-100 Słubice
TTOC Świecko bud.3 lok 1/6
tel. mobil: +48 881 335 011
tel. 0957581092, +48534300377
e-mail: consulting-trans@home.pl

Oddział Wyszaków
ul. Pułtуска 114 T, 07-200 Wyszaków
tel./fax: + 48 29 7578401
tel mobil: + 48 881 335 011, tel: + 48 533829087
e-mail: wyszkow@consulting-trans.pl



PL AEOC 410000170037

(miejscowość)
place

(dnia)
date

UPOWAŻNIENIE AUTHORIZATION

do działania w formie przedstawicielstwa POŚREDNIEGO
to act in the capacity of DIRECT/INDIRECT representation

Niniejszym upoważniam agencję celną i wszystkich zatrudnionych w niej agentów celnych, bez względu na rotację kadrowe:

Herby I authorise Customs Agency CONSULTING-TRANS JOANNA KAMIŃSKA and all employees in the customs agents regardless of the rotation of staff:

Consulting-trans Joanna Kamińska
z siedzibą Radzików 50, 68-108 Cybinka Polska
Regon: 080337935 NIP: 598-119-20-64

do podejmowania na rzecz:
to act on behalf of:

name, adress (pełna nazwa firmy, adres, NIP)

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z państwami trzecimi:

the following actions in connection with trade in goods with third countries:

1. składanie zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego,
submitting customs duty warranties,
2. przygotowanie niezbędnych dokumentów do odprawy celnej i dokonywanie zgłoszenia celnego,
preparing necessary documents for customs clearance and making customs entry,
3. badanie towarów i pobieranie próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
cargo supervision before making customs entry,
4. uiszczanie należności celnych przywozowych lub celnych wywozowych oraz innych opłat,
seuling customs import and export duties along with other payments,
5. podejmowanie towarów po ich zwolnieniu,
managing cargo after customs clearance,
6. wnoszenie odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez organy celne w tym dokonania rejestracji upoważniającego i aktualizowania jego danych w systemie PDR/Celina/ICS/ECS/Intrastat.
making appeals to Customs Offices

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielanie dalszego upoważnienia do wykonywania czynności wymienionych powyżej, stosowanie do art.77 wkc (Dz.U.68 poz.622/2004 r)

Niniejsze upoważnienie ma charakter: *

*This Authorization is: **
-stały (permanent)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:
Confirmation of receipt of Authorization

(Data i podpis osoby działającej w imieniu Agencji Celnej)
(Date & signature of person representing Customs Agent)

(podpis mocodawcy)
(signature of Principal)

**Niepotrzebne skreślić*

Delete as appropriate

**** Według stanu na dzień 01.01.2007 r. opłata skarbową wynosi 17.00 PLN**

Is of 01.01.2007 the fee is PLN 17.00



Consulting - Trans

Joanna Kamińska

ŚWIECKO 69-100 Słubice
TTOC Świecko bud.3 lok 1/6
tel. mobil: +48 881 335 011
tel. 0957581092, +48534300377
e-mail: consulting-trans@home.pl

Oddział Wyszków
ul. Pułtуска 114 T, 07-200 Wyszków
tel./fax: + 48 29 7578401
tel mobil: + 48 881 335 011, tel: + 48 533829087
e-mail: wyszkow@consulting-trans.pl



PL AEOC 410000170037

Appendix to " power of attorney " for oversea firms from the European Union (Załącznik do upoważnienia dla zagranicznych firm z Unii Europejskiej)

Name off company and adress :

Nazwa adres firmy :

EU - VAT - NUMBER / EORI NUMBER

Name and last name of authorising person

Imię i nazwisko osoby upoważniającej

Telephone number / email for confirmation "power of attorney"

(Telefon i ew. e-mail do potwierdzenia upoważnienia)



Consulting - Trans

Joanna Kamińska

ŚWIECKO 69-100 Słubice
TTOC Świecko bud.3 lok 1/6
tel. mobil: +48 881 335 011
tel. 0957581092, +48534300377
e-mail: consulting-trans@home.pl

Oddział Wyszaków
ul. Pułtуска 114 T, 07-200 Wyszaków
tel./fax: + 48 29 7578401
tel mobil: + 48 881 335 011, tel: + 48 533829087
e-mail: wyszkow@consulting-trans.pl



PL AEOC 410000170037

Załącznik Nr 1 stanowią integralną część upoważnienia.
Przy składaniu niniejszego upoważnienia należy wnieść stosowną opłatę skarbową.

Załącznik nr.1

DANE DOTYCZĄCE ZLECAJĄCEGO

1. Pełna nazwa Zlecającego.....
.....

2. Dokładny adres:

3. Numer REGON:

4. Numer NIP

5. Numer EORI

6. Bank (pełna nazwa, nr konta)

7. Urząd Skarbowy (nazwa i adres)

8. Osoba do kontaktów w sprawie płatności: imię i nazwisko, stanowisko, dane teleadresowe:

Łączność ze Zleceniodawcą: tel.....fax.....

e-mail:

Godziny pracy biura/magazynu:/.....

Imię, nazwisko i telefon osoby odpowiedzialnej za kontakt z Agencją:

Oświadczam, że firma jest płatnikiem podatku VAT.

UWAGA: W przypadku powstania zmian w powyższych danych, Zleceniodawca zobowiązany jest do przekazania aktualnych danych w terminie dwóch tygodni od chwili ich powstania.

Podpis upoważniającego