

.....dnia.....r.

PEŁNOMOCNICTWO

Do działania w formie przedstawicielstwa

- bezpośredniego
- pośredniego

DLA:

AGENCJI CELNEJ PPKS W SIERADZU SPÓŁKA ZO.O.
UL.WOJSKA POLSKIEGO 63 , 98-200 SIERADZ
TEL./FAX.43/8224950 TEL:43/8266328,29 KOM. 692491406
E-mail slawomir_pawlak@pkssieradz.pl

DO PODEJMOWANIA NA RZECZ:

Adres:	
REGON:	[NIP:

NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z DOKONYWANIEM OBROTU TOWAROWEGO Z ZAGRANICĄ:

TAK NIE

- Badać towary i pobierać ich próbki przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
- Przygotowywać niezbędne dokumenty i dokonywać zgłoszenia celnego,
- Uiszczać należności celne przywozowe lub celne wywozowe oraz inne opłaty,
- Podejmować towary po ich zwolnieniu,
- Składać zabezpieczenie kwoty wynikającej z długu celnego,
- Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje również upoważnienie do reprezentowania w postępowaniach administracyjnych przed organami odwoławczymi toczącymi się w związku z zaskarżeniami orzeczeń w sprawach do których upoważniona jest agencja celna, oraz do składania zaskarżeń w tych sprawach i również do odbioru postanowień i decyzji,
- Zapoznawać się z treścią i odbierać pisma kierowane do firmy udzielającej pełnomocnictwo.

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

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia stosownie do art.77 Ustawy Prawo Celne

NINIEJSZE UPOWAŻNIENIE MA CHARAKTER:

- **jednorazowy,**
- **stały,**
- **terminowy do dnia**
(niepotrzebne skreślić)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA UPOWAŻNIENIA:

PODPIS ORAZ IMIENNA PIECZĘĆ UPOWAŻNIAJACEGO

DATA I PODPIS AGENTA CELNEGO