

PEŁNOMOCNICTWO

Do działania w formie przedstawicielstwa bezpośredniego

Udzielam pełnomocnictwa agentom celnym firmy:

LOGMASTER
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – spółka komandytowa
ul. Wiejska 5, 05-250 Radzymin
NIP: PL1250020257
Regon: 010363769

którzy mają prawo (bez względu na rotacje kadrowe) do podejmowania na rzecz naszej firmy:

(nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia)

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

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą zgodnie z obowiązującymi przepisami Prawa celnego i Podatkowego:

1. Badania towarów i pobierania próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego.
2. Przygotowania niezbędnych dokumentów i dokonania zgłoszenia celnego.
3. Uiszczania należności celnych i innych opłat w przywozie i w wywozie.
4. Podejmowania towarów po ich zwolnieniu.
5. Składania zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego.
6. Wnoszenie odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez organy celne (w tym również dotyczących spraw podatkowych – art. 138b § 2 Ordynacji Podatkowej).
7. Reprezentowania podczas czynności kontrolnych przeprowadzanych przez urzędy kontroli w tym WIJHARS
8. Rejestracji i aktualizacji danych w systemach informacyjnych SICS, związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą
9. Podpisywania i składania wniosków o wydanie oraz do odbioru świadectw pochodzenia i EUR 1

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

Niniejsze upoważnienie ma charakter :

- a) stały,
- b) terminowy do dnia
- c) jednorazowy.

.....
(podpis i pieczęć upoważniającego)

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

UWAGA:

Do upoważnienia należy załączyć komplet aktualnych dokumentów firmy: NIP, REGON, KRS oraz przelew na opłatę skarbową w kwocie 17,00 zł na konto: Urząd miasta Poznania 94 1020 4027 0000 1602 1262 0763

SZCZEGÓŁOWE DANE DOTYCZĄCE ZLECENIODAWCY

PEŁNA NAZWA I DOKŁADNY ADRES ZLECENIODAWCY

.....

REGON

NIP / URZĄD SKARBOWY /

.....

NUMER EORI.....

BANK

.....

/PEŁNA NAZWA, ODDZIAŁ, NR KONTA/

OSOBA ODPOWIEDZIALNA FINANSOWO /osoba figurująca w dokumentach założycielskich firmy /

IMIĘ I NAZWISKO, STANOWISKO, NR DOKUMENTU

.....

ŁĄCZNOŚĆ ZE ZLECENIODAWCĄ TELEFON

FAX

E-MAIL

GODZINY PRACY BIURA / MAGAZYNU :

PONIEDZIAŁEK – PIĄTEK

SOBOTA

IMIĘ , NAZWISKO I TELEFON OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPEDYCJĘ

.....

ZAŁĄCZNIKI – DOKUMENT REJESTRACYJNY FIRMY

REGON

NIP

UWAGA: W PRZYPADKU ZMIAN DOTYCZĄCYCH FIRMY I JEJ DZIAŁALNOŚCI
ZLECENIODAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZEKAZANIA
AKTUALNYCH INFORMACJI.