

....., dnia .....

## UPOWAŻNIENIE

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam:

**LOGMASTER**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością – Spółka komandytowa

ul. Wiejska 5, 05-250 Radzymin

NIP: PL1250020257, Regon: 010363769

**Telefon:** 22 786 69 03, 22 35 61 976

22 35 61 978

**E – mail:**

Do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie / wywozie\* w imieniu :

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

*(imię i nazwisko lub nazwa i adres siedziby osoby upoważnionej)*

**NIP :** PL.....

**REGON :**.....

Niniejsze upoważnienie ma charakter\*\* :

- stały,
- okresowy, do dnia .....

.....  
*(czytelny podpis i pieczęć osoby zobowiązanej  
lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)*

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

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

*Opłatę skarbową za pełnomocnictwo proszę przestać na konto:*

Urząd Miasta Szczecina

**Bank PKO BP SA /O Szczecin nr: 20 1020 4795 0000 9302 0277 9429**

.....  
\*