

.....dnia.....

(miejscowość)

## AGENCJA CELNA "TOM-SAD"

Joanna Daniels i Tomasz Daniels

ul. Gdańska 118

89-604 Chojnice

tel. +48 52 3951515 tel.Fax. +48 52 3951333

### UPOWAŻNIENIE nr ...../.....

do działania w formie przedstawicielstwa: 1. bezpośredniego 2. pośredniego\*

Upoważniam Agencję Celną "TOM-SAD" z siedzibą przy ul. Gdańskiej 118, 89-604 Chojnice, NIP PL5551854427, REGON 771325363 do podejmowania na rzecz:

.....

(nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia – może być pieczęć)

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą (art. 75 i n. Ustawy-Prawo celne oraz Rozporządzenie Rady (EWG) nr 2913/92 z dnia 12 października 1992r. ustanawiające Wspólnotowy Kodeks Celny)

1. badać towary i pobierać ich próbki przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
2. przygotowywać niezbędne dokumenty i dokonywać zgłoszenia celnego,
3. uiszczać należności celne przywozowe lub celne wywozowe oraz inne opłaty,
4. podejmować towary po ich zwolnieniu,
5. składać zabezpieczenie kwoty wynikającej z długu celnego,
6. wnosić odwołania i inne wnioski podlegające rozpatrzeniu przez organy celne,
7. występować przed organami podatkowymi z tytułu podatku VAT i podatku akcyzowego, na podstawie art. 136, art. 137§ 1a i § 2 Ustawy Ordynacja podatkowa (Dz.U. 137 poz. 926 z 1997r. Z późniejszymi zmianami)

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielania dalszego upoważnienia stosownie do art. 77 Ustawy-Prawo celne oraz Rozporządzenia Rady (EWG) nr 2913/92b z dnia 12 października 1992 r. Ustanawiające Wspólnotowy Kodeks Celny.

Niniejsze upoważnienie ma charakter:

**-stały i bezterminowy**

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

.....

(podpis upoważniającego)

.....  
( data i podpisy osoby działającej w imieniu agencji celnej)

**REGON:**.....**NIP:**.....

**BANK I NR KONNTA:**.....

**TEL:**.....**FAX:**.....

**Osoba odpowiedzialna za obrót towarowy z zagranicą:**.....

**Godziny pracy:**.....

**PRZY SKŁADANIU NINIEJSZEGO UPOWAŻNIENIA NALEŻY UIŚCIĆ STOSOWNĄ OPŁATĘ SKARBOWĄ-17 zł**