

....., dnia.....  
(miejscowość)

## **UPOWAŻNIENIE** **do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT**

Upoważniam agencję celną UNION-SAD S.C. Joanna Dziadek Urszula Koziół  
ul. Graniczna 53, 43-400 Cieszyn  
NIP : 5482517660  
REGON: 240627492  
TELEFON :33/8522096; 0608341200, 0608341300  
E-MAIL: biuro@union-sad.pl

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie/wywozie \*) w imieniu:

.....  
.....  
(pełna nazwa podmiotu i adres )

NIP : PL \_ \_ \_ \_ \_

REGON : \_ \_ \_ \_ \_

Niniejsze upoważnienie ma charakter:\*\*)

- stały
- okresowy, do dnia \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ .

.....  
(czytelny podpis i pieczęć Zleceniodawcy  
lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

.....  
(data i podpis przedstawiciela lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)

\*) niepotrzebne skreślić  
\*\*) właściwe zaznaczyć