

....., dnia.....  
(miejscowość)

## UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam C.HARTWIG GDYNIA S.A., ul. Derdowskiego 7, 81-369 GDYNIA

NIP (PL) 5860104285

REGON 190880396

TELEFON 058/ 690 00 00

FAX 058/ 690 00 01

E-MAIL [chg@chg.pl](mailto:chg@chg.pl)

NR WPISU NA LISTĘ AGENTÓW CELNYCH\* L L L L L L L L L L L L L L L L

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

.....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa i adres siedziby osoby zobowiązanej)

NIP PL L L L L L L L L L L L L L L L L

REGON L

Niniejsze upoważnienie ma charakter:\*\*\*

- stały

- okresowy, do dnia L L . L L . L L L L L L

.....

(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)

\*) wypełnić w przypadku, gdy przedstawicielem jest agent celny

\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*) właściwe zaznaczyć

