

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

(miejscowość)

## UPOWAŻNIENIE do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam:

<b>Agencję Usługową KW s. c. ul. Brzeska 179, 08-110 Siedlce, REGON: 141614490, NIP: 821-255-06-43, EORI: PL821255064300000</b>
---

(imię i nazwisko lub nazwa i adres przedstawiciela)

<b>NIP:</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	
-------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	--

<b>Regon:</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>0</b>						
---------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	--	--	--	--	--	--

TELEFON: 25 632 47 94

FAX: 25 632 47 94

E-MAIL: KWSIEDLCE@GMAIL.COM

NR WPISU NA LISTĘ AGENTÓW CELNYCH\*): - - - - -

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

.....
-------

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

<b>NIP:</b>	<b>PL</b>														
-------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Regon:</b>															
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejsze upoważnienie ma charakter:\*\*\*)

- stały
- okresowy, do dnia - - - . - - - . - - - - -

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

\*) wypełnić w przypadku, gdy przedstawicielem jest agent celny  
\*\*) niepotrzebne skreślić  
\*\*\*) właściwe zaznaczyć