



(miejsowość / data) / Ort und Datum

## PEŁNOMOCNICTWO VOLLMACHT

do działania w formie przedstawicielstwa :  
*zum Handeln als Stellvertretung*

bezpośredniego

pośredniego \* **indirekt**

Upoważniam Agencję Celną / *Ich bevollmächtige hiermit die Zollagentur:*

**Agencja Celna ATU s.c., ul. Lwowska 40, 37-700 Przemyśl, nr EORI : PL795255075700000**  
do podejmowania na rzecz / *zum Handeln im Namen von:*

( nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia / Name, Bezeichnung und der Geschäftssitz des Vollmachtgebers )

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą :  
*und zum Treffen folgender Entscheidungen in Verbindung mit Warenverkehr im Ausland:*

**wszelkich czynności przewidzianych w przepisach prawa celnego.**

***alle durch die Bestimmungen des Zollgesetzes vorgeschriebenen Rechtsgeschäfte.***

**Pełnomocnictwo ma charakter:**

stały / *unbefristet*

terminowy do dnia / *befristet bis zum*

jednorazowy/ *einmalig*

- Numer celny EORI / *EORI Zollnummer* .....
- Numer VAT (TIN) / *Umsatzsteuer-Identifikationsnummer (TIN)* .....
- Adres e-mail do odsyłania komunikatów / *E-Mail-Adresse zum Senden von Nachrichten*  
.....

(podpis upoważniającego / *Unterschrift des Vollmachtgebers*)

Potwierdzenie przyjęcia pełnomocnictwa

*Ich bestätige die Annahme der Vollmacht:*

.....  
*Datum und Unterschrift des im Namen der Zollagentur handelnden Zollvertreters)*



\* **zaznaczyć znakiem „X” odpowiednią kratkę**  
***Markieren Sie das entsprechende Feld mit einem "X".***

Uwaga: Składając niniejsze pełnomocnictwo należy uiścić stosowną opłatę skarbową na rzecz Urzędu Miasta.  
*Hinweis: Bei Einreichung dieser Vollmacht muss die entsprechende Stempelsteuer an das Rathaus entrichtet werden.*