

....., data .....

**UPOWAŻNIENIE**  
**do działania w formie przedstawicielstwa bezpośredniego**

Na podstawie przepisów Unijnego Kodeksu Celnego oraz ustawy Prawo Celne upoważniam:

**Agencję Celną COMPLEX SAD Małgorzata Sochaj**

z siedzibą przy ul. Hutniczej 28, 81 – 061 Gdynia działającą pod nr Regon 192749499  
NIP 9580278804 tel. +48 58 620 97 97; fax +48 58 621 34 29. Zwaną dalej „Agencją”  
do podejmowania na rzecz:

.....  
.....

NIP: ..... REGON: ..... EORI: .....

zwanego dalej „Mocodawcą”

wszystkich czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą, przewidzianych w ustawodawstwie celnym w tym w szczególności następujących czynności:

- badania towarów i pobierania próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
- przygotowywania niezbędnych dokumentów i dokonywania zgłoszenia celnego,
- uiszczania należności długu celnego oraz innych opłat,
- podejmowania towarów po zwolnieniu, składania wniosków i oświadczeń,
- składania zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego,
- wnoszenia odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez Organy Celne.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia stosownie do treści art. 77 ustawy z dnia 19 marca 2004 r. Prawo Celne.

Niezależnie od powyższego, niniejszym ponadto upoważniam Agencję do występowania w imieniu Mocodawcy przed:

- Państwowym Granicznym Inspektoratem Sanitarnym
- Granicznym Inspektoratem Weterynarii
- Wojewódzkim Inspektoratem Jakości Handlowej art. Rolno Spożywczych
- Wojewódzkim Inspektoratem Ochrony Roślin i Nasiennictwa

w sprawach dotyczących w szczególności wszelkich czynności związanych z kontrolą dokonywaną przez te organy w tym także do dokonania zgłoszenia i odbioru decyzji.

Powyższe upoważnienie obejmuje prawo do udzielania dalszego upoważnienia (substytucji).

Prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich pracowników Agencji Celnej Complex SAD

Niniejsze upoważnienie ma charakter:

Stały                      Terminowy do dnia.....                      Jednorazowy

Numer Telefonu osoby kontaktowej: .....

Adres e-mail osoby kontaktowej: .....

Adres e-mail, na który zostaną wysłane komunikaty celne:.....

.....  
(czytelny podpis  
udzielającego upoważnienia)

Do upoważnienia należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 PLN,- na konto URZĘDU MIASTA w GDYNI: 73 1440 1026 6153 0410 0000 0065 NORBP/O Gdynia