

.....
(miejsowość *place*)

(dnia *date*)



UPOWAŻNIENIE AUTHORIZATION

Do działania w formie przedstawicielstwa bezpośredniego/pośredniego* (*niepotrzebne skreślić)
To act in the capacity of direct/indirect representation (*delete as appropriate)*

Na podstawie przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)nr 952/2013 z dn.09.10.2013 r.ustanawiające unijny kodeks celny (Dz.Urz.L 269 z 10.10.2013 r z późniejszymi zmianami) niniejszym upoważniam Agencję:

Based on provisions of Regulation (EU) No 952/2013 of the European Parliament and of the Council of 9 October 2013 laying down the Union Customs Code (Official Journal of the European Union L 269 of 10 October 2013, as amended), I hereby authorize the Agent:

Baltic SAD Beata Szyszko i Dorota Zygmunt S.C.
ul. Barkowa 4
PL 72-603 Świnoujście, /Poland

EORI number: PL855158461000000

VAT number:PL8551584610

Do podejmowania na rzecz :

To act on behalf:

.....
.....
.....

EORI number:

VAT number:

nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia *name and domicile of Principal*

Do działań przed organami celnymi, celem spełnienia wszelkich czynności i formalności przewidzianych w ustawodawstwie celnym, związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z państwami trzecimi.
In his dealings with the Custom Authorities to perform the acts and formalities laid down by customs rules in connection with trade in goods between the Community and third countries.

Niniejsze upoważnienie ma charakter stały *This Authorization is permanent*

Phone number to the contact person:

E-mail address to the contact person:

.....
Podpis Mocodawcy - *signature of Principal*

.....
Potwierdzenie przyjęcia - *confirmation of receipt*

Contact address:

Baltic Sad. S.C., ul. Dworcowa 1, 72-602 Świnoujście, POLAND
Tel. 0048 505 577 697, 0048 505 577 417
Fax 0048 91 321 80 56