

Poznań, dnia .....

**UPOWAŻNIENIE**  
**do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT**

Upoważniam:

PARTNER Justyna Molska, Andrzej Goszcz

ul. Wichrowa 4 , 60-449 Poznań

*NIP:* PL 7811724451

*REGON:* 634446920

*TEL / FAX:* 061 848 83 93

*Email:* [nctspartner@gmail.com](mailto:nctspartner@gmail.com)

*NR WPISU NA LISTE AGENTÓW CELNYCH:* 003381

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie / wywozie w imieniu:

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

NIP: PL \_ \_ \_ \_ \_

REGON: \_ \_ \_ \_ \_

Niniejsze upoważnienie ma charakter  
-stały

.....  
(czytelny podpis upoważniającego)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia.

.....