

....., dnia.....
(miejsowość)

**UPOWAŻNIENIE
do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT**

Upoważniam:

**RUSAK BUSINESS SERVICES Sp. z o.o.
Ul. Matuszewska 14
03-876 Warszawa**

NIP : 113-00-80-883

REGON: 010466179

TELEFON: 022 678 60 45

FAX: 022 678 61 28

E-MAIL: rusak@rusak.pl

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

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

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

NIP: PL.....

REGON:

Niniejsze upoważnienie ma charakter:**

- stały,
- okresowy do dnia.....

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

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

.....
(data i podpis przedstawiciela lub
osoby upoważnionej do jego reprezentowania)

*) niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć.