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

*miejscowość, data*

**U P O W A Ż N I E N I E**

1. Upoważnienie do działania w formie przedstawicielstwa: **BEZPOŚREDNIEGO** lub **POŚREDNIEGO** (niepotrzebne skreślić) przed organami celnymi.
2. Upoważniam **[NAZWA]**

**[ADRES]**

**NIP** XXX-XXX-XX-XX **REGON** XXXXXXXXX **EORI:** PLXXXXXXXXXXXXXXX

do podejmowania na rzecz:

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

(nazwa i siedziba upoważniającego)

na podstawie art. 5 WKC (rozporządzenia Rady EWG 2913/92) oraz art. od 75 do 78 ustawy Prawo Celne z dnia 19 marca 2004 (Dz.U. 68 poz. 622) następujących czynności:

1. badanie towarów i pobierania próbek przed dokonaniem zgłoszenia celnego
2. przygotowywania niezbędnych dokumentów i dokonywanie zgłoszeń celnych
3. uiszczania należności celnych, oraz innych opłat
4. podejmowania towarów po ich zwolnieniu
5. składania zabezpieczenia kwoty wynikającej z długu celnego
6. wnoszenia odwołań i innych wniosków podlegających rozpatrzeniu przez organy celne
7. udzielania dalszych upoważnień za zgodą osoby udzielającej upoważnienie

**3.** Upoważnienie ma charakter (niepotrzebne skreślić):

**Stały,**

**Terminowy** do dnia .........................**,**

**Jednorazowy**

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

(w wypadku upoważnienia do konkretnej sprawy należy dokładnie wpisać jej rodzaj)

**4.** Prawo do wykonywania działań objętych niniejszym pełnomocnictwem przynależy do wszystkich agentów celnych pracujących w agencji celnej [NAZWA] bez względu na rotacje kadrowe.

**5.** Pozostałe dane upoważniającego:

**Nr REGON**:.................................

**Nr NIP**:.........................................

**EORI**:.................................................................................

**E-mail**:..........................................................................................................................

**Osoba odpowiedzialna za sprawy finansowe**:...........................................................

Telefon/fax:.....................................................

***[NAZWA UPOWAŻNIONEGO] UPOWAŻNIAJĄCY***

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

(data i podpis osoby działającej w imieniu agencji) (podpis i pieczęć upoważniającego)