

....., dnia.....  
(miejscowość)

## UPOWAŻNIENIE DO DZIAŁANIA W FORMIE PRZEDSTAWICIELSTWA POŚREDNIEGO

Upoważniam Agencję Celną:

CONSTANS Sp. z o.o.  
81-181 GDYNIA, UL. ADM. J. UNRUGA 58  
Regon 191517663      NIP 586-19-46-224

do podejmowania na rzecz:

.....

.....  
(nazwa i siedziba osoby/firmy udzielającej upoważnienia)

następujących czynności związanych z dokonywaniem obrotu towarowego z zagranicą:

- 1) badać towary i pobierać próbki przed dokonaniem zgłoszenia celnego,
- 2) przygotowywać niezbędne dokumenty i dokonywać zgłoszenia celnego,
- 3) uiszczać należności celne przywozowe lub celne wywozowe oraz inne opłaty,
- 4) podejmować towary po ich zwolnieniu,
- 5) składać zabezpieczenie kwoty wynikającej z długu celnego,
- 6) wnosić odwołania i inne wnioski podlegające rozpatrzeniu przez organy celne,
- 7) odbioru pism urzędowych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia stosownie do art.77 Ustawy Prawo Celne.

Prawo do wykonywania działań objętych pełnomocnictwem przynależy do wszystkich agentów celnych pracujących w Constans Sp. z o.o., bez względu na rotacje kadrowe.

Mocodawca zobowiązuje się w trybie natychmiastowym powiadomić Agencję Celną Constans Sp. z o.o. o ewentualnych zmianach w Firmie.

Niniejsze upoważnienie ma charakter jednorazowy.

.....  
czytelny podpis / pieczęć imienna i firmowa  
mocodawcy

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

.....

1. W przypadku ograniczenia upoważnienia wyłącznie do wybranych czynności wynikających, bądź to z zakresu działania agencji celnej albo też z woli upoważniającego, należy wykreślić czynności, których nie obejmuje niniejsze upoważnienie. Odpowiednie wykreślenie należy zaparafować.
2. O cofnięciu niniejszego upoważnienia mocodawca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić pełnomocnika oraz właściwe organy administracji celnej. W przeciwnym przypadku Constans Sp. z o.o będzie nadal skutecznie działał w imieniu mocodawcy.
3. W przypadku udzielenia zabezpieczenia należności celno-podatkowych, zabezpieczone płatności powinny być dokonywane na konto Constans Sp. z o.o na podstawie noty obciążeniowej doręczanej w dniu jej wystawienia. W przypadku niedotrzymania terminu płatności mocodawca zostanie obciążony ustawowymi odsetkami za zwłokę.
4. Mocodawca niniejszego upoważnienia oświadcza ponadto, że bierze na siebie odpowiedzialność za:
  - rzetelność tłumaczenia faktury handlowej na język polski,
  - kompletności dokumentów lub przekazania niezbędnych informacji związanych z towarem w szczególności dotyczących prowizji (od zakupu i sprzedaży), tantiem, opłat licencyjnych, i innych mających wpływ na ustalenie wartości celnej i podstawy opodatkowania towaru
  - faktyczną zgodność towaru z dokumentami co do ilości, wagi, rodzaju i wartości,
  - dotrzymanie terminów ustanowionych w toku postępowania.
5. Złożenie niniejszego upoważnienia oraz jego odpisu, wypisu lub kopii w organach celnych skutkuje obowiązkiem zapłaty opłaty skarbowej w kwocie wynikającej z obowiązujących przepisów.

**Do upoważnienia należy załączyć następujące dokumenty:**

1. Zaświadczenie o nadaniu numeru ewidencji podatkowej NIP
2. Zaświadczenie o nadaniu numeru statystycznego REGON
3. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
4. Zaświadczenie o posiadaniu rachunku bankowego
5. Przy składaniu niniejszego upoważnienia należy uiścić stosowną opłatę skarbową na rachunek Urzędu Miasta Gdynia: 73 1440 1026 6153 0410 0000 0065

W/w dokumenty powinny zawierać aktualne dane tzn. nie starsze jak sprzed trzech miesięcy, a w przypadku zaistnienia zmian winny być aktualizowane. Po wypełnieniu i podpisaniu upoważnienia prosimy przesłać je na adres: Constans Sp z o.o., ul.Adm. J. Unruga 58, 81-181 Gdynia.

**Dane podmiotu dokonującego obrotu towarowego z zagranicą:**

1. REGON.....
2. NIP .....
3. EORI.....
4. Nazwa Banku.....
5. Nr konta.....
6. Nr telefonu oraz fax.....
7. Imię i nazwisko oraz numer dowodu osobistego osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe  
.....
8. Imię i nazwisko oraz numery dowodów osobistych osób odpowiedzialnych za tłumaczenie faktur  
.....
9. Adres e-mail .....