

.....
miejscowosc, data

.....
Imię i nazwisko / nazwa firmy upoważniającej

.....
Adres zamieszkania /Siedziba firmy

.....
Tel/fax/e-mail

Regon NIP

Państwowy Graniczny Inspektorat Sanitarny w Gdyni
UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej wymienionych przedstawicieli:

I.C.E. Agencja Celna Sp. z o.o.
ul. Waszyngtona 34/36, 81-342 Gdynia

NIP/VAT : 586-10-44-094

Tel: +48 58 , 6672478
Fax: +48 58 6672470

1. Małgorzata Wons
2. Sebastian Wyrzucki

do reprezentowania mnie przed Państwowym Granicznym Inspektorem Sanitarnym w Gdyni,
w sprawach dotyczących granicznej kontroli sanitarnej moich ładunków.

PIECZĘĆ FIRMY

PODPISY OSOBY/OSÓB UDZIELAJĄCYCH PEŁNOMOCNICTWA

Proszę załączyć potwierdzenie dokonania przelewu na kwotę 34.00 PLN na konto Urzędu Miejskiego w Gdyni
nr konta 36 1440 1026 0000 0000 0033 4995 tytuł : upoważnienie do reprezentacji przed PGIS w Gdyni
Orginał upoważnieneia wraz z dowodem wpłaty proszę przesłać na nasz adres.