

.....
miejsowość, 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. Transport Poland Sp. z o.o.
ul. Waszyngtona 34/36, 81-342 Gdynia
NIP/VAT : 526-030-13-62

Tel: + 48 58 6672460 Tel: +48 58 6672478
Fax: +48 58 6672470

1. Małgorzata Wons
2. Sebastian Wyrzucki
3. Jolanta Baranowska

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

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo w oględzinach firm kontrolnych wskazanych przez ICE Transport.

.....
PIECZĘĆ FIRMY

.....
PODPISY OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIAJĄCYCH

Proszę załączyć potwierdzenie dokonania przelewu na kwotę 51.00 PLN na konto Urzędu Miejskiego w Gdyni
nr konta 73 1440 1026 6153 0410 0000 0065 tytuł : upoważnienie do reprezentacji przed PGIS w Gdyni
Oryginał upoważnienia wraz z dowodem wpłaty proszę przesłać na nasz adres.