

.....
miejscowosc, data

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

.....
Adres zamieszkania /Siedziba firmy

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

Regon NIP

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa
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. Sebastian Wyrzucki
2. Małgorzata Wons
3. Monika Kazyaka
4. Marek Sworowski

do reprezentowania mnie przed Wojewódzkim Inspektorem Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Gdańsku,
w sprawach dotyczących granicznej kontroli fitosanitarnej moich ładunków.

PIECZĘĆ FIRMY

PODPISY OSOBY/OSÓB UDZIELAJĄCYCH PEŁNOMOCNICTWA

(podpis osoby (osób) uprawnionych w KRS, właściciel)

Proszę załączyć potwierdzenie dokonania przelewu na kwotę 68.00 PLN na konto Urzędu Miejskiego w Gdańsku
nr konta 53 1160 2202 0000 0000 8298 4902 tytuł : upoważnienie do reprezentacji przed WIORiN Gdańsk