

.....  
Miejscowość, data

## **UPOWAŻNIENIE nr.....**

do dokonywania zgłoszeń INTRASTAT

Upoważniam:

AIRTRANS H.Watoła Sp. J.  
z siedzibą 42-625 Pyrzowice ul.Wolności 90/107

NIP: PL645 23 84 640

REGON: 240215513

Telefon: +48 32 284 50 35

Faks: +48 32 381 05 61

E-mail: [mkocot@airtrans.com.pl](mailto:mkocot@airtrans.com.pl)

Do wykonywania zgłoszeń INTRASTAT w przywozie/wywozie w imieniu:

.....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa i adres siedziby osoby zobowiązanej)

NIP:

REGON:

Niniejsze upoważnienie ma charakter:

- stały
- okresowy, do dnia .....

.....  
(czytelny podpis i pieczęć osoby zobowiązanej  
lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia: