……. , dnia ……..

U P O W A Ż N I E N I E

do składania wniosków do Granicznej Inspekcji Sanitarnej

Upoważniam, **AS LOGISTICS Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, ul. Wyczółki 40, REGON 141610456, NIP 9512267952, do podejmowania w imieniu i na rzecz:

……..
(nazwa i siedziba osoby udzielającej upoważnienia)

czynności związanych z dokonaniem Granicznej Inspekcji Sanitarnej importowanych przez nas towarów.

Niniejsze upoważnienie ma charakter:*
- stały
- terminowy do dnia ……..
- jednorazowy

……..
(podpis i pieczęć osób upoważnionych do reprezentacji)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia:

……..
Data i podpis agenta celnego działającego w imieniu AS Logistics

* niepotrzebne skreślić