



.....
Miejscowość i Data
(Town/City and Date)

UPOWAŻNIENIE nr

(AUTHORIZATION NO.)

Dla Agencji Celnej w Raben Logistics Polska sp. z o.o. do działania w formie **przedstawicielstwa bezpośredniego** dla wszystkich agentów celnych (bez względu na rotacje kadrowe) zatrudnionych w:
*(For the Customs Agency in Raben Logistics Polska sp. z o.o. to act in the form of **direct representation** for all customs agents (regardless of staff turnover) employed by)*

Raben Logistics Polska sp. z o.o.

ul. Zbożowa 1, 62-023 Robakowo k. Poznań

NIP: PL7773249627 REGON: 36170618600000 KRS 0000561623

IX Commercial Division of the National Court Register, District Court for Poznań - Nowe Miasto i Wilda,
share capital: PLN 1.136.957.700

*Niniejszym upoważniam Agencję Celną w Raben Logistics Polska sp. z o. o. do dokonywania **wszelkich** czynności i formalności celnych dotyczących obrotu towarowego w zakresie przewidzianym przepisami prawa celnego Unii Europejskiej oraz krajowymi przepisami celnymi i podatkowymi, w tym do składania, odbierania i podpisywania Świadectw Pochodzenia, Świadectw Przewozowych EUR1 i ATR oraz wszelkich wniosków **w imieniu i na rzecz:***

*(I hereby authorise the Customs Agency in Raben Logistics Polska sp. z o. o. to undertake **any and all** customs actions and formalities concerning the trade of goods within the scope stipulated by the Customs Law of the European Union and national customs and tax regulations, including to submit, collect and sign Certificates of Origin, EUR1 and ATR Movement Certificates **in the name of and on behalf of**)*

Nazwa i siedziba podmiotu udzielającego upoważnienia:

(Name and seat of the entity granting the authorization)

Imię i nazwisko / nazwa firmy:(Name and surname / company name)		
Kod Pocztowy: (Postal Code)	Miejscowość: (Place)	Ulica: : (Street)
NIP: (Tax Identification Number)	REGON:(Statistical Number)	EORI:
Osoba kontaktowa: (Contact person)		
Adres e-mail: (E-mail address)	Telefon: (Telephone no.)	

Niniejsze upoważnienie ma charakter (proszę zaznaczyć X)

(The authorisation is valid for (please mark X where applicable))

<input type="checkbox"/>	STAŁY – ważny do dnia otrzymania pisemnego odwołania przez Raben Logistics Polska sp. z o.o. (PERMANENT – valid until the day of receiving a written revocation by Raben Logistics Polska sp. z o.o.)
<input type="checkbox"/>	JEDNORAZOWY: (DISPOSABLE)

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie dalszego upoważnienia do wykonywania czynności objętych niniejszym upoważnieniem stosownie do art. 77 Ustawy „Prawo Celne”.

(Simultaneously I consent to granting further authorisation to undertake actions covered by this authorization pursuant to article 77 of the Act "Customs Code")

.....
(czytelny podpis(y) upoważniającego, zgodny z dokumentami rejestracyjnymi Podmiotu)
(legible signature(s) of the authorising party in accordance with the Entity's registration documents)

Potwierdzenie przyjęcia upoważnienia przez Agencję Celną w Raben Logistics Polska sp. z o.o.:
(Confirmation of receipt of the authorisation by the Customs Agency in Raben Logistics Polska sp. z o.o.)

.....
(data i podpis przedstawiciela Raben Logistics Polska sp. z o.o. lub osoby upoważnionej do jej reprezentowania)
(date and signature of the representative of Raben Logistics Polska sp. z o.o. or a person authorised for its representation)