

.....
miejsowość, data

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

.....
Adres zamieszkania /Siedziba firmy

Tel/fax/e-mail

Regon NIP

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Gdańsku

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam niżej wymienionych przedstawicieli:

I.C.E. Transport Poland Sp. zo.o.

ul. Waszyngtona 34/36, 81-342 Gdynia

NIP/VAT : 526-03-01-362 Tel: +48 586672478, Fax: +48 586672470

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

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

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

pieczęć firmy

podpisy osoby/osób udzielających pełnomocnictwa
(podpis osoby (osób) uprawnionych w KRS, właściciel)

Proszę załączyć potwierdzenie dokonania przelewu na kwotę 51,00 PLN na konto Urzędu Miejskiego w Gdańsku nr konta 31 1240 1268 1111 0010 3877 3935 tytuł : upoważnienie do reprezentacji przed WIORiN Gdańsk lub nr konta 73 1440 1026 6153 0410 0000 0065 tytuł : upoważnienie do reprezentacji przed WIORiN Gdynia.

Oryginał upoważnienia wraz z dowodem wpłaty proszę przesłać na nasz adres.