

Nazwa importera lub imię i nazwisko

.....

Adres .....

NIP(PESEL) .....

REGON .....

Miejscowość, data .....

## Z L E C E N I E NA DOKONANIE PRZEKAZU CELNEGO

Zlecam firmie I.C.E Transport Poland Sp. z o.o., ul. Waszyngtona 34/36, 81-342 Gdynia dokonanie  
przekazu celnego do Oddziału Celnego w miejscowości .....

adres Oddziału Celnego .....

Nazwa towaru .....

.....

Kontener nr .....

Zleceniodawca  
(czytelny podpis)

.....