

(nazwa firmy)

(miejsowość, dnia)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam przedstawicieli firmy **Prime Logistics Sp. z o.o.** z siedzibą w Suchym Dworze przy ul. Szkolnej 34 81-198 Kosakowo

KRS: 0000169290
NIP: 958-14-39-221
REGON: 192935635

1.
2.
3.
4.

Działających w imieniu i na rzecz:

FIRMY (pełna nazwa i adres) :

KRS:

NIP:

REGON:

do reprezentowania nas przed Państwowym Granicznym Inspektorem Sanitarnym, w sprawach dotyczących wszelkich czynności związanych z graniczną kontrolą sanitarną.

Upoważnienie ma charakter stały i bezterminowy.

.....
(pieczęć i czytelny podpis upoważniającego)