

(nazwa i adres firmy)

(miejsowość, dnia)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam przedstawicieli firmy **All Lines Logistics Sp. z o.o.** z siedzibą w Gdyni przy ul. Czechosłowackiej 3, 81-969 Gdynia,

KRS: 0000466851

NIP: 9581663036

REGON: 221881720

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)