

.....
(nazwa firmy)

....., dnia.....
(miejsowość, data)

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam przedstawicieli firmy **GTS Logistics Sp z o.o.** z siedzibą:
ul. Janka Wiśniewskiego 13, 81-335 w Gdyni,

KRS: 0000260878
NIP: 958-153-10-27
REGON: 220265716

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:

1.
2.

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)