



**AGENCJA PEKO**

80-717 Gdańsk, ul. Miałki Szlak 4/8

Tel.: +48 58 323 88 88

Fax: +48 58 323 88 11

NIP: 5830200819

**ZAŁĄCZNIK DO UPOWAŻNIENIA UDZIELONEGO  
AGENCJI PEKO PIOTR STACHURA**

1. Pełna nazwa Zleceniodawcy .....
  2. Adres siedziby .....
  3. Adres do korespondencji .....
  4. REGON .....
  5. NIP .....
  6. E-mail .....
  7. Osoba odpowiedzialna za sprawy finansowe i podatkowe .....  
(imię i nazwisko)
    - Numer telefonu .....
    - Numer faksu .....
  8. Osoba odpowiedzialna za sprawy celne .....  
(imię i nazwisko)
    - Numer telefonu .....
    - Numer faksu .....
  9. Urząd Skarbowy (adres) .....
  10. Urząd Celno – Skarbowy (adres) .....
- OŚWIADCZAM, ŻE W/W/ FIRMA JEST PŁATNIKIEM PODATKU VAT I POSIADA NIP

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć)

UWAGA: W przypadku powstania zmian w powyższych danych, Zleceniodawca zobowiązany jest niezwłocznie do przekazania aktualnych danych.