

VOLLMACHT zur Abgabe von Zollanmeldungen als indirekter Vertreter

Firma : _____

Anschrift : _____

Land/PLZ/Ort : _____

EORI Nummer : _____

Ust-ID Nummer : _____

Wir beauftragen und bevollmächtigen bis auf schriftlichen Widerruf die Firma

Care logistic services Carlo Isepponi, Steinebach 18, AT-6850 Dornbirn

im eigenen Namen und auf unsere Rechnung (indirekte Vertretung)

alle von uns avisierten Sendungen zollamtlich durch Abgabe der elektronischen/ schriftlichen Zollanmeldungen abzufertigen und alle im Zusammenhang mit dem Besteuerungsverfahren anfallende Schreiben des Hauptzollamts Augsburg, Zollamt Hörbranz-Autobahn entgegen zu nehmen.

Ebenso bestätigen wir hiermit, dass die o.g. Firma zur indirekten Stellvertretung unserer Firma gegenüber den Zollbehörden bei der Erstellung der Zollanmeldungen in der Vergangenheit hinsichtlich aller avisierten Sendungen bevollmächtigt war.

Ort, Datum: _____

Stempel, Unterschrift _____