

Zollagentur & Fiskalvertretung

BARAN - Faysal Zan
Bannstrasse 51
DE – 79576 Weil am Rhein
Email: info@zoll-baran.com
Tel: +49 171 817 71 52



VERZOLLUNGSauftrag & ZOLLVOLLmacht

PEŁNOMOCNICTWO

Hiermit beauftrage/n und bevollmächtige/n ich/wir bis auf Widerruf, die Zollagentur BARAN / F.Zan, 79576 Weil am Rhein, die eintreffenden Importsendungen in meinem/unserem Namen und für/auf meinem/unserem Rechnung Zollamtlich abzufertigen, die Zollanmeldungen und die Zollwertanmeldungen abzugeben. Die Firma BARAN /F. Zan ist berechtigt, die Papiere rechtsverbindlich, aufgrund meiner/unserer Angaben zu unterzeichnen. Weiter gestatte/n ich/wir die Zollagentur Baran /F.Zan (=direkter Vertreter), Erstattungsanträge in unserem Namen zu stellen, Erstattungen für uns entgegenzunehmen und in unserem Namen und unserem Auftrag Einsprüche gegen Zoll-und Steuerbescheide einzulegen. Dieser Vollmacht kommt einer Abtretungsanzeige gleich. Der Bevollmächtigte hat das Recht, Unter-vollmachten zu erteilen.

Gleichzeitig erkläre/n ich/wir:

1. Ich/wir bin/sind Käufer der Waren.
2. Ich/wir bin/sind zum vollen Vorsteuerabzugsberechtigt.
3. Ich/Wir übernehme/n die volle Haftung für die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher für die Zollanmeldung erforderliche Angaben.
4. Uns ist bekannt, dass wir durch die Zollanmeldung Anmelder nach dem Zollgesetz werden und verpflichten uns zur Zahlung sämtlicher Eingangsabgaben (Einfuhr/Umsatz-Steuer sowie ggfs. Zölle und Verbrauchsteuern), die Zollagentur BARAN / F.Zan gegebenenfalls für uns bei der Zollkasse verauslagt, inkl. etwaiger Zollstrafen und Säumniszuschläge und entstehender Nebenkosten und dass ein Eigentumsvorbehalt in entsprechender Höhe geltend gemacht wird !

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns:

Sämtliche Änderungen, die die Zollwertanmeldung (DV 1) betreffen, unverzüglich mitzuteilen.
Die Rechnungen der Zollagentur BARAN /F. Zan zur Zollabfertigung werden wir innerhalb 7 Tagen ausgleichen und erklären uns mit einer Kontokorrekt-Verrechnung einverstanden.
Bei Verzollung im ATLAS-Verfahren erfolgt die Prüfung des Präferenznachweises unverbindlich.

Firma / Name : (Nazwa Firmy)	→
Adresse :	→
Adresse :	→
Ort : (Miasto)	→

Es handelt sich um folgende Waren : Autos / u.a. Motorfahrzeuge

Geschäftsführer: (Właściciel)	→
Telefon :	→
Email :	→
Ident-Nummer: (NIP Unijny) Eori Nr:	→
Finanzamt: (Urząd Skarbowy)	

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf

Ort / Datum	-	Name in Druckbuchstaben	-	Unterschrift	-	Firmenstempel
(MIASTO, DATA)		(PODPIS DRUKOWANYMI LITERAMI)		(PODPIS)		(PIECZATKA)
Miejscowość				Unterschrift Vertretungsberechtigte		

