

**Adresse:** Wurster Str. 321  
27580 Bremerhaven  
**E-Mail:** [doc@portagent.eu](mailto:doc@portagent.eu)  
**Tel.:** +49 471 3069750

## VOLLMACHT ZUR DIREKTEN VERTRETUNG

Hiermit erteilen wir

Firma: \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnr: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon & E-Mail: \_\_\_\_\_  
VAT-ID: \_\_\_\_\_  
EORI: \_\_\_\_\_  
Ausweis ID \_\_\_\_\_

der Firma Portagent Henryk Lisewski (nachfolgend Portagent) mit Sitz in der Wurster Str. 321, 27580 Bremerhaven die Vollmacht zur direkten Vertretung gemäß Artikel 18 des Zollkodex der Union (Verordnung Nr. 952/2013/EU). Mit dieser Vollmacht beauftragen wir Portagent ,in unserem Namen und für unsere Rechnung' Zollanmeldungen durchzuführen. Dies umfasst insbesondere:

- Abgabe von Warenerklärungen für die Abfertigung zu allen Verfahrensarten bei allen Zollämtern
- Rechtsverbindliche Ausfertigung von allen damit im Zusammenhang stehenden Erklärungen, Anträgen, Berufungen
- Erklärungen zur Ermittlung des Zollwertes
- Einreichung von Zollreklamationen zu Erstattung/Erlass sowie Einsprüchen im Zusammenhang mit unrichtigen Angaben in der Anmeldung

Wir übernehmen gegenüber Portagent die volle Haftung für die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher Angaben, welche für die Durchführung der Aufträge erforderlich sind.

Die erteilte Vollmacht versteht sich als direkte Vertretung und ist bis zum schriftlichen Widerruf gültig.

---

Ort/Datum

---

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift einer zeichnungsberechtigten Person (gem. HR-Eintrag)