

Adresse: Wurster Str. 321
27580 Bremerhaven
E-Mail: 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 GmbH und ihre Mitarbeiter (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.

Mit dieser Erklärung geben wir ebenso das Einverständnis zur elektronischen Datenverarbeitung. Dies umfasst die unverschlüsselte Übermittlung von persönlichen Daten und Steuerbescheiden per E-Mail.

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

Ort/Datum

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