

PEŁNOMOCNICTWO

JA, NIŻEJ PODPISANA/NY _____,

OBYWATELKA/L _____, LEGITYMUJĄCA/CY SIĘ

PASZPORTEM SERII _____ NUMER _____, WYDANYM PRZEZ

ZAMIESZKAŁA/Y _____,

NINIEJSZYM UPOWAŻNIAM

PANIĄ/PANA _____,

OBYWATELKĘ/ELA _____, LEGITYMUJĄCĄ/CEGO SIĘ

PASZPORTEM SERII _____ NUMER _____, WYDANYM PRZEZ

ZAMIESZKAŁA/ŁYM _____,

DO ODBIORU W MOIM IMIENIU I NA MOJĄ RZECZ PODATKU VAT NALEŻNEGO MI ZGODNIE Z ART. 126-130
POLSKIEJ USTAWY Z DNIA 11 MARCA 2004 ROKU O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG Z PÓŻN. ZM.
Z TYTUŁU ZWROTU PODATKU VAT PODRÓŻNYM NA PODSTAWIE

CZEKU TAX FREE NR _____,

Z DNIA _____, WYSTAWIONEGO PRZEZ

OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIŁAM/ŁEM PRZESŁANKI DO UBIEGANIA SIĘ O ZWROT PODATKU VAT PODRÓŻNYM
ZGODNIE Z WYŻEJ WYMIENIONĄ USTAWĄ. POTWIERDZAM WYWÓZ TOWARÓW

KUPIONYCH W _____,

W STANIE NIENARUSZONYM, POZA TERYTORIUM UNII EUROPEJSKIEJ.

Podpis Mocodawcy _____, Miejsce i data _____.

Podpis Pełnomocnika _____, Miejsce i data _____.