

# Fuldmagt Power of Attorney



Samarbejdspartnere hjemmehørende i Den Europæiske Union  
*Cooperating partners resident in The European Union*

Meddelelse af fuldmagt til direkte repræsentation, kode [2];  
*Appointment to direct representation, code [2];*

Speditørfirma <i>Company of freight forwarder</i>	ALPI AIR & SEA A/S	ALPI DANMARK A/S
CVR-nummer <i>CVR No.</i>	25869656	25869656
Adresse <i>Address</i>	Fastrupdalen 2 7400 Herning	Fastrupdalen 2 7400 Herning
Underskrift <i>Signatur</i>	_____	
(I det følgende benævnt "speditøren") <i>(In the following referred to as "the freight forwarder")</i>		

Med henvisning til Toldkodeksens (952/2013) artikel 18, stk. 1 giver jeg hermed ovenfor nævnte speditør fuldmagt til at udføre de i henhold til lovgivningen påkrævede toldopgaver ved henholdsvis import og eksport af gods til og fra EU. Speditøren udfører opgaverne i undertegnedes navn og på undertegnedes vegne (direkte repræsentation). Fuldmagten omfatter udfærdigelse af tolldokumenter så som eksempelvis, men ikke begrænset til, A.TR. Certifikater, EUR1 Certifikater og T2L Certifikater samt ethvert andet dokument.

Jeg er forpligtet til at holde speditøren skadesløs for ethvert krav toldmyndighederne måtte rette mod speditøren i anledning af de under fuldmagten udførte opgaver.

*With reference to the UCC Regulation (952/2013) article 18, section 1, I hereby appoint the above named freight forwarder to effect customs clearance services required by law regarding import or export of goods to or from the EU. The freight forwarder will conduct the services in the name of and on behalf of the undersigned (direct representation). This power of attorney concerns completion of customs documents such as, but not limited to, A.TR. Certificates, EUR1 Certificates and T2L Certificates as well as any other document.*

*I am obliged to keep the freight forwarder harmless of any claim the customs authorities may pursue against the freight forwarder as a consequence of any performance subject to this power of attorney.*

Sted, dato  
*Place, date* \_\_\_\_\_

## Fuldmagtsgiver/*the principal*

Firma <i>Company</i>	_____
CVR-nummer <i>CVR No.</i>	_____
Adresse <i>Address</i>	_____
Underskrift <i>Signature</i>	_____