

Vollmachtgeber : _____
Anschrift / Strasse: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ Telefax: _____
E-Mail: _____
Ust.-IdNr.: _____
Handelsregister-Nr.: _____ Zollnummer: _____

Vollmacht zur Fiskalvertretung

1) Hiermit erteilen wir bis auf schriftlichen Widerruf die Firma

NAVIS Schifffahrts- und Speditions-Aktiengesellschaft
Billhorner Kanalstraße 69
20539 Hamburg
mit der Ust.-IdNr.: **DE 811 908 626**

die Vollmacht zur Fiskalvertretung nach §§ 22 a ff . UStG.

2) Hiermit wird die Firma **NAVIS Schifffahrts- und Speditions-Aktiengesellschaft**
Billhorner Kanalstraße 69
20539 Hamburg

bevollmächtigt,

- a) die umsatzsteuerlichen Pflichten in Deutschland als Fiskalvertreter wahrzunehmen
- b) als Fiskalvertreter die Steuererklärung nach §§ 22 b, Abs. 2 Satz 1 UStG abzugeben
- c) als Fiskalvertreter die Zusammenfassende Meldung nach §§ 22 b, Abs 2 Satz 3 UStG abzugeben

3. Wir bestätigen, dass die Voraussetzungen nach §§ 22 a Abs. 1 bei uns gegeben sind.

4. Wir übernehmen gegenüber dem Vollmachtnehmer die volle Haftung für die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher Angaben, die für die Durchführung der Aufträge erforderlich sind und gewährleisten die Übergabe eines Rechnungsdoppels für Umsätze in Deutschland, bei denen von der Fiskalvertretung Gebrauch gemacht wird.

5. Uns ist bekannt, dass dem Auftragsverhältnis die Allgemeinen Deutschen Spediteurbedingungen (ADSp) in der jeweils neuesten Fassung zugrunde liegen.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Vor- und Nachname in Blockbuchstaben)

.....
(Firmenstempel)

.....
(rechtsverbindliche Unterschrift)

Bitte senden Sie diese Zollvollmacht im Original an die obige Anschrift der NAVIS AG.