

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

Vollmacht zur Fiskalvertretung

1) Hiermit erteilen wir bis auf schriftlichen Widerruf der Firma

RONAVIS Shipping & Forwarding B.V.
Stadionweg 57 A
3077 AS Rotterdam
NIEDERLANDE

die Vollmacht zur Fiskalvertretung.

2) Hiermit wird die Firma **RONAVIS Shipping & Forwarding B.V.**
Stadionweg 57 A
3077 AS Rotterdam
NIEDERLANDE

bevollmächtigt, die umsatzsteuerlichen Pflichten in den Niederlanden als Fiskalvertreter wahrzunehmen

3) 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.

4) Wir werden Ihnen nach Erhalt der Sendung/Ware eine Kopie der Empfangsbestätigung (z.B. CMR-Frachtbrief) zukommen lassen.

5) Uns ist bekannt, dass dem Auftragsverhältnis die niederländischen Spediteurbedingungen (FENEX-Bedingungen) 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 RONAVIS.