

ZABILJEŠKA

Pristupa _____
(ime i prezime stranke)

(JMBG)

(adresa)

i daje ovu

PUNOMOĆ

Ovlašćujem _____, da me

zastupa u carinskom postupku kod Carinarnice _____, u

predmetu _____.

Mjesto: _____

Datum: _____

CARINSKI DJELATNIK

VLASTORUČNI POTPIS STRANKE

SVJEDOCI:

1) _____
(ime i prezime, adresa i JMBG)

2) _____
(ime i prezime, adresa i JMBG)