|  |
| --- |
| …………………………………… |
| *miejscowość i data* |
|  |
| …………………………………………………………*numer PESEL lub ID SISC lub**numer NIP, EORI lub ID SISC* |
|  |
| …………………………………………………………*imię i nazwisko* |

**Dyrektor**

**Izby Celnej w Poznaniu**

**Wniosek**

**o umożliwienie dostępu i korzystania z następujących Systemów Celnych**

 – System CELINA

 – System ECS

 – System ICS

 – System INTRASTAT

**Część I**

Oświadczam, że:

* dla potrzeb przesyłania elektronicznych zgłoszeń i dokumentów do wyżej wskazanych Systemów Celnych będę się posługiwał kodem identyfikacyjnym (loginem) tożsamym z numerem ID SISC nadanym przy rejestracji w SISC;
* moim indywidualnym hasłem startowym jest następujące hasło awaryjne:

Hasło awaryjne składa się z 8 do 12 znaków alfanumerycznych (bez polskich liter i znaków specjalnych.

* zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i nie udostępniania osobom trzecim kodu identyfikacyjnego (loginu) oraz hasła, umożliwiających mi dostęp i przesyłanie do wyżej wskazanych Systemów Celnych elektronicznych zgłoszeń i innych dokumentów celnych, jako pliki w formacie „XML”;
* zobowiązuję się do zmiany indywidualnego hasła startowego podczas pierwszego logowania i kolejnych zmian hasła nie rzadziej niż raz w miesiącu;
* zgadzam się, że wszystkie działania w Systemach Celnych wykonane przez użytkownika o wskazanym kodzie identyfikacyjnym (loginie), będą przypisane mojej osobie i w przypadku stwierdzenia przez administratora udostępnienia tego loginu i hasła osobom trzecim, zostanie mi cofnięte uprawnienie do przesyłania elektronicznych zgłoszeń i dokumentów do Systemów Celnych;
* w celu realizacji w drodze telefonicznej procedury awaryjnej, związanej z przywracaniem w Podsystemie Danych Referencyjnych (PDR) dostępu do Systemów Celnych, będę posługiwał się hasłem awaryjnym zdefiniowanym przy zakładaniu konta na PUESC.

|  |
| --- |
| ……………………………………. |
| *podpis osoby składającej oświadczenie* |
|  |

**Część II**

Oświadczam, że dane zawarte w przesyłanych do Systemów Celnych komunikatach, dla których wynik weryfikacji uzyskany za pomocą certyfikatu niekwalifikowanego SC o numerze seryjnym ………………………………….….. jest pozytywny, będą traktowane jako dane podpisane przeze mnie, na równi ze złożeniem dla nich mojego odręcznego podpisu, stosownie do postanowień art. 199 ust. 2 RWKC i/lub § 12 rozporządzenia w sprawie zgłoszeń INTRASTAT.

|  |
| --- |
| ……………………………………. |
| *podpis osoby składającej oświadczenie* |
|  |

**Część III**

* Informuję, że

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….. | …………………………………………………… |
| *Nazwa skrócona Reprezentanta – podmiotu gospodarczego*  | *Numer (NIP, EORI lub ID SISC) Reprezentanta – podmiotu gospodarczego* |

jest upoważniony do przesyłania i/lub podpisywania zgłoszeń i innych dokumentów w postaci elektronicznych komunikatów do Systemów Celnych w imieniu następujących Podmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa skrócona i numer Podmiotu** **(NIP, EORI lub ID SISC)** | **zakres** |
| 1. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |
| 2. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |
| 3. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |

|  |
| --- |
| ……………………………………. |
| ……………………………………. |
| *Podpis/-y osoby/ób uprawnionych* |
|  |

* Informuję, że następujące osoby są upoważnione do przesyłania i/lub podpisywania zgłoszeń i innych dokumentów w postaci elektronicznych komunikatów do Systemów Celnych w imieniu

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………….. | ………………………………………….. |
| *Nazwa Podmiotu lub Reprezentanta – podmiotu gospodarczego*  | *Numer (NIP, EORI lub ID SISC) Podmiotu lub Reprezentanta – podmiotu gospodarczego* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię, nazwisko i numer osoby****(PESEL lub ID SISC) lub** **nazwa skrócona i numer Podmiotu****(NIP, EORI lub ID SISC)** | **zakres** |
| 1. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |
| 2. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |
| 3. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |

|  |
| --- |
| ……………………………………. |
| ……………………………………. |
| *Podpis/-y osoby/ób uprawnionych* |
|  |

**Część IV**

Informuję, że jestem upoważniony/a do przesyłania i/lub podpisywania zgłoszeń i innych dokumentów w postaci elektronicznych komunikatów do Systemów Celnych w imieniu następujących Podmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa skrócona i numer Podmiotu** **(NIP, EORI lub ID SISC)** | **zakres** |
| 1. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |
| 2. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |
| 3. |  |  CELINA ECS ICS INTRASTAT |

|  |
| --- |
| ……………………………………. |
| *podpis osoby wypełniającej* |
|  |