***ПРИМЕРНАЯ ФОРМА***

**Обращаем Ваше внимание, что данная форма доверенности не является обязательной. Доверитель имеет право оформить доверенность по своему усмотрению с учетом требований гражданского законодательства и внутренним правилом делопроизводства.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ДОВЕРЕННОСТЬна выполнение действий от лица Заявителяна Получателя Сертификата | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | | | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | | | | | | |
| (*наименование населенного пункта*) | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | *(дата, месяц, год)* | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |
| Настоящей доверенностью, | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование организации)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *(должность руководителя, ФИО)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| действующего на основании | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | *(учредительный документ)* | | | | | | | | | | | | | | |
| уполномочивает | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *(должность, ФИО, Получателя сертификата)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| паспорт серия | | | |  | | | № | |  | | | | | выдан | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | |  | | | | | | |
| *(кем и когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| быть получателем сертификата с правом подписания документов с использованием сертификата от имени Заявителя. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Настоящая доверенность действительна 16 месяцев**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | Собственноручную подпись | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | | удостоверяю. | |
|  |  | | | | |  |  | | | | *(подпись Получателя сертификата)* | | | | | | *(Ф.И.О.)* | | |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | | |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | / | | | | | / | | | | |
|  | *(должность руководителя)* | | | | | | | | | | | | *(подпись)* | | | | | *(Фамилия И.О.)* | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | М.П. | | | | |  |  | | | | |  |  | | |  | |  | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | | |  |  | | |  | |  | | | | |