

ДОВІРЕНІСТЬ

« _____ » _____ 20__ р.

(ПІБ, підприємця, лікаря)

який діє на підставі _____,

Ідентифікаційний код _____

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____

_____ Від « _____ » _____ р.

Контактний телефон _____,

цією Довіреністю уповноважує

(П.І.Б. повністю)

Паспорт: серія _____ № _____, виданий _____

_____ Від « _____ » _____ р.

Контактний телефон _____,

Подати документи на виготовлення печаток та штампів та отримати:

печатки _____ шт.

штампи _____ шт.

від ФО-П Торгашина В.М.

Для чого засвідчую підпис довіреної особи _____

Довіреність дійсна до « _____ » _____ р.

Достовірність даних підтверджую.

_____ / _____ /

М.П.