

## ДОВЕРЕННОСТЬ

\_\_\_\_\_

(место и дата совершения доверенности прописью)

Я, гражданин \_\_\_\_\_ (гражданство) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. доверителя, дата рождения), паспорт серии

\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., код

подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрированн \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

уполномочиваю граждан \_\_\_\_\_ (гражданство) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. доверенного лица, дата рождения), паспорт

серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., код

подразделения \_\_\_\_\_, зарегистрированн \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

представлять мои интересы при подаче заявления о выдаче справки об оплате образовательных услуг для представления в налоговый орган в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт».

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_ месяц(а).

Доверитель: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью, подпись).