

ДОВІРЕНІСТЬ №

м. Кропивницький

_____ дата

Цією довіреністю (найменування юридичної особи) в особі директора (ПІБ), що діє на підставі статуту (положення) уповноважує (ПІБ та паспортні дані (серія, номер, ким та коли виданий, ідентифікаційний номер, місце знаходження (адреса проживання) особи, яку уповноважують) представляти інтереси в Центрі надання адміністративних послуг міста Кропивницького, структурних підрозділах Кропивницької міської ради та її виконавчого комітету з питань отримання адміністративних послуг (у тому числі з питань державної реєстрації громадських формувань).

Для цього йому (їй) надається право подавати, отримувати, підписувати картки, заяви та інші необхідні для цього документи.

Довіреність діє до « ___ » _____ 20__ року

Зразок підпису _____

Керівник (посада)

підпис

ПІБ

М.П.