

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. Санкт-Петербург «__» _____ 2015 г.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата и место рождения)
паспорт серия _____ номер _____ выдан «__» _____ г.

_____ (наименование организации, код подразделения)
зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (дата и место рождения)
контактный телефон: _____
настоящей доверенностью поручаю

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (дата и место рождения)
паспорт серия _____ номер _____ выдан «__» _____ г.

_____ (наименование организации, код подразделения)

зарегистрированный(ая) по адресу:

_____ (дата и место рождения)
контактный телефон: _____

представлять от моего имени в приемную комиссию ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова» документы и заявления, необходимые для поступления, подписывать от моего имени заявления и отзывать указанные документы, заключать договор, производить оплату обучения, а также совершать иные действия и формальности, связанные с выполнением данного поручения и не требующие моего личного присутствия.

Доверенность выдана сроком на 4 (Четыре) месяца без права передоверия полномочий по настоящей доверенности другим лицам.

_____ (ФИО, подпись)

Доверенным лицом _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

представлен паспорт серия _____ номер _____ выдан «__» _____ г.

_____ (наименование организации, код подразделения)
«__» _____ г. _____ / _____
дата получения доверенности подпись ответственного лица расшифровка подписи