

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. Санкт-Петербург «__» _____ 201_ г.

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

(дата и место рождения)

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

(наименование организации, код подразделения)

зарегистрированный(ая) по адресу:

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:

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