**Доверенность**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Город Москва** | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | | дата | | | | | | |
| **Я, гр.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт: | серия | | |  | | | | | | номер | | |  | | | | |
|  | кем и когда выдан | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| **доверяю гр.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспорт: | серия | | |  | | | | | | номер | | |  | | | | |
|  | кем и когда выдан | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **получить в удостоверяющем центре (уполномоченном удостоверяющем центре) логин и пароль для доступа в систему ЕАИСТ, расписываться за меня в регистрационных журналах и совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим физическим или юридическим лицам.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (подпись, Ф.И.О. полностью) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| ***Подпись доверителя удостоверяю.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Наименование организации** | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | | | |
| должность Руководителя | |  | | | подпись | | |  | | | И.О. Фамилия | | | | | | |
| М.П. | | | | | | | | | | | | | | | | | |