В Муниципальное казенное учреждение Березовского городского округа «Центр предоставления субсидий и компенсаций»

ДОВЕРЕННОСТЬ на представление интересов

	(дата, место сове	ршения прописью)	
Я,			,
гражданин(ка)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	теля полностью)	гола помления
<u>тражданин(ка)</u>	(указать гражданство)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	года рождения,
паспорт серии	<u>No</u>		, выдан
« <u></u> »	г., код подраздел	ения	, зарегистрированный(ая)
по адресу:			, проживающий(ая) по
адресу:	 		
номер СНИЛС	уполномочиваю гражданина (ку)		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ого лица полностью)	
гражданина(ку)			
<i>"</i>	(указать гражданство) года рождения, паспорт серии №		
	года рождения		
			, зарегистрированный(ая)
по адресу:			
проживающий(ая) по	адресу:		-
городского округа «Ц мне услуги по предо жилого помещения и действий, связанных предоставления, офор	ентр предоставления суб ставлению субсидии / к и коммунальных услуг к с выполнением дан омления, заверения, подп не иных действий, котор	бсидий и компенсан сомпенсации (нуж с правом соверц пного поручения, писания и получения	м учреждении Березовского ций» в целях предоставления ное подчеркнуть) на оплату ления от моего имени всем в том числе с правом необходимых документов кодимыми и обязательными
Доверенность выдана	с правом передоверия /	без права передов	ерия (нужное подчеркнуть).
Подпись		/	удостоверяю.
(Ф.И.С	О. доверенного лица)	(подпи	сь)
Доверитель:		/	
, , <u> </u>	(Ф.И.О.)		цпись)