

ДОВЕРЕННОСТЬ

Город _____

дата

Я, Фамилия Имя Отчество, число, месяц, год рождения, место рождения, паспорт серии 00 00 № 00000, когда, кем выдан, код подразделения, проживающ(ий)ая по адресу (полный адрес), действующ(ий)ая за себя и за сво(ю)его несовершеннолетнего(юю) сына(дочь): Фамилия Имя Отчество, число, месяц, год рождения, место рождения, свидетельство о рождении серии 00 00 № 00000, когда, кем выдано, проживающ(ей)его по адресу (полный адрес) доверяю:

Фамилия Имя Отчество, число, месяц, год рождения, место рождения, паспорт серия 00 00 № 00000, когда, кем выдан, код подразделения, проживающ(ей)ему по адресу (полный адрес) представлять наши интересы в отделениях Государственного областного бюджетного учреждения «Многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг мурманской области» по вопросу получения Единой карты жителя Мурманской области, имеющей нефинансовые приложения, несовершеннолетним гражданам в возрасте до 14 лет.

Фамилия Имя Отчество

Подпись

(Фамилия имя отчество пишется от руки лично доверителем)