**Бланк или угловой штамп заявителя с указанием исх. № и даты**

**ДОВЕРЕННОСТЬ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Настоящей доверенностью | | |  |
|  | | | (полное наименование организации в соответствии с учредительными документами) |
| в лице |  | | |
|  | (должность руководителя ФИО) | | |
| действующего на основании | | |  |
|  | | |  |
| доверяет | |  | |
|  | | (должность, ФИО доверенного лица, дата рождения, адрес проживания, данные паспорта) | |
|  | |  | |

представлять интересы организации в Ассоциации Саморегулируемой организации «Объединение строителей Саратовской области» при оформлении документов, необходимых для внесения изменений в сведения, содержащиеся в реестре Ассоциации, в том числе подписывать и заверять подписью необходимые документы.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доверенность выдана сроком до | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| Образец подписи |  | |  |  | удостоверяю |
|  |  | | (Фамилия И.О. доверенного лица) | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (фамилия инициалы) |

**М.П.**