**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.**