**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 получения права выполнять работы по строительству, реконструкции, капитальному ремонту, сносу объектов капитального строительства, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства и заключать договоры строительного подряда, 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.**