

Доверенность для предъявления в МБУ «ЦДС ГПТ»

Город (область, край)

Дата выдачи

Я _____
(указать Ф.И.О., дату рождения)

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации по месту пребывания (жительства) _____

доверяю совершать все необходимые действия для получения электронной транспортной карты на имя

_____ *(указать Ф.И.О. лица, дату рождения)*

Данные поверенного:

ФИО _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации по месту пребывания (жительства) _____

Доверенность выдана сроком на _____

Подпись поверенного _____ подтверждаю.

Подпись лица, выдавшего доверенность _____