

ДОВЕРЕННОСТЬ № _____

_____ (место и дата выдачи доверенности прописью)

Я, _____,

_____ (Ф.И.О. доверителя полностью)

" ____ " _____ года рождения, паспорт: _____

_____ (серия, номер паспорта, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)

Зарегистрирован (а) по адресу: _____

_____ настоящей доверенностью уполномочиваю _____

_____ (Ф.И.О. доверенного лица полностью)

" ____ " _____ года рождения,

паспорт: _____

_____ (серия, номер паспорта, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)

зарегистрирован (а) по адресу: _____

получить: Справку о выплатах Справку о доходах и суммах налога физического лица
(выбрать нужное)

в Государственном учреждении – Ставропольском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации,

для чего предоставляю право представлять от моего имени Заявление на выдачу Справки, расписываться за меня и совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения.

Доверенность выдана сроком до 31.12.2021.

Доверитель: _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью, подпись)

Настоящая доверенность удостоверена мною, _____

_____ (должность руководителя)

ИНН _____,

_____ (наименование организации)

_____, действующим на основании _____.

_____ (ФИО руководителя)

Настоящая доверенность подписана доверителем _____,

_____ (ФИО доверителя)

являющимся работником _____

_____ (наименование организации)

в моем присутствии, личность доверителя _____

_____ (ФИО доверителя)

установлена на основании паспорта, предъявленного при подписании доверенности.

_____ (должность руководителя)

_____ (наименование организации)

_____ (подпись)

_____ (ФИО руководителя)

М.П.