

ДОВІРЕНІСТЬ

Місце посвідчення

Дата посвідчення.

Я, громадянин України – _____, _____ року народження, який зареєстрований за адресою: _____ (паспорт _____), реєстраційний номер облікової картки платника податків – _____,

діючи добровільно і перебуваючи при здоровому розумі та ясній пам'яті, розуміючи значення своїх дій, ознайомлений з вимогами чинного законодавства щодо недійсності правочинів, уповноважую:

громадянина України – _____, _____ року народження, який зареєстрований за адресою: _____ (паспорт _____), реєстраційний номер облікової картки платника податків – _____,

представляти мої інтереси в усіх державних, громадських, господарських, адміністративних, кооперативних, приватних органах та інших підприємствах, установах, організаціях незалежно від їх підпорядкування, форм власності та галузевої належності, в органах державної влади і управління, в тому числі в правоохоронних органах, прокуратурі, органах внутрішніх справ, податкових органах, нотаріату, банках, у відповідному відділенні Пенсійного фонду України (зокрема з питань перерахунку та виплати належної мені пенсії та компенсації до неї, а також належних мені соціальних та будь-яких інших виплат, з правом отримання грошових коштів), в тому числі отримувати у відповідному Пенсійному фонді України належні мені довідки, відповіді та запити, листи, довідки та документи, з правом підписання цих заяв, скарг, тощо; у разі необхідності подавати заяви та отримувати відповіді та іншу інформацію відносно належної мені пенсії, в тому числі мати доступ до особистої інформації відповідних пенсійних справ, отримувати від мого імені належну мені кореспонденцію та листи на відповідних поштових відділеннях, бути моїми представниками в Державній казначейській службі України, з усіх без винятку питань в тому числі з питань подання, отримання, витребування будь-яких заяв, довідок та документів з правом підписання необхідних документів.

Для цього надаю представнику право представляти мої інтереси у відповідних організаціях, в тому числі подавати та підписувати від мого імені всі документи, включаючи заяви, розписуватися за мене, сплачувати державне мито та робити інші платежі, одержувати, замовляти та подавати довідки та будь-які інші документи, що стосуються виконання довіреності, представляти мої інтереси в уповноважених органах нотаріату, інших органах та організаціях, також вчиняти всі інші дії,

передбачені законодавством України для такого роду повноважень.

Довіреність видана на ----- роки та дійсна до -----, якщо не буде скасована раніше цього терміну у встановленому для цього порядку чи припинена з інших підстав, передбачених Цивільним законодавством України, без права передоручення повноважень іншій особі.

ПІДПИС _____