*На фирменном бланке*

**ДОВЕРЕННОСТЬ №\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (число, месяц, год выдачи доверенности) |  | (место выдачи доверенности) |
|  | | |

(полное наименование Организации, основной государственный регистрационный номер)

в лице ,

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании Устава

(дата регистрации Устава)

настоящей доверенностью уполномочивает гражданина (ку)

(Ф.И.О.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |
|  |  | (дата и место рождения) |  |

зарегистрированного (ую) по адресу:

(наименование субъекта Российской Федерации, название населенного пункта, улица, номер дома, номер квартиры)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| вид документа | |  |  |  |
|  | | (паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина) |  | (серия и номер документа) |
| выдан |  | | | | , |  |
|  | (дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего паспорт или документ, заменяющий паспорт гражданина) | | | |  |  |

быть уполномоченным представителем

(наименование Организации)

(далее по тексту — Организация) по вопросам, связанным с членством в Некоммерческом партнерстве «Саморегулируемая организация «Сибирское некоммерческое партнерство проектных организаций» (далее по тексту - «Партнерство»), и совершать необходимые действия в пределах указанных полномочий:

* представлять интересы Организации на Общем Собрании членов Партнерства;
* голосовать, принимать решения, подписывать документы от имени Организации по вопросам, входящим в компетенцию членов Партнерства;
* участвовать в управлении делами Партнерства, в том числе, участвовать в обсуждении вопросов повестки дня, голосовать по своему усмотрению по всем вопросам повестки дня Собрания, выдвигать кандидатов в Правление, специализированные органы;
* избирать и быть избранным в органы управления Партнерства;
* быть избранным в состав специализированных органов Партнерства;
* получать информацию о деятельности Партнерства в установленном Уставом Партнерства порядке;
* совершать иные юридические и (или) фактические действия, право на осуществление которых, предусмотрено действующим законодательством и локальными актами Партнерства в отношении членов Партнерства.

Подпись уполномоченного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О) (подпись)

удостоверяю.

Доверенность выдана без права передоверия.

Доверенность действительна до \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись)  м.п. |  | (Ф.И.О.) |