ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаните:

1. _
ЕГН _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Паспорт/лична карта №_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
издаден на _ _/_ _/ 20_ _ год. с валидност до _ _/_ _/_ _ _ _год.

и

2._ _
ЕГН _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
Паспорт/лична карта №_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
издаден на _ _/_ _/ 20_ _ год. с валидност до _ _/_ _/_ _ _ _год.

УПЪЛНОМОЩАВАМЕ

_ _
ЕГН _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
лична карта №_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
издадена на _ _/_ _/_ _ _ _год. с валидност до _ _/_ _/_ _ _ _год.
адрес: _

Да ни представлява и подписва пред компетентните органи и навсякъде, където е необходимо, във връзка с _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _
_ _

Пълномощното е безсрочно/валидно до _ _/_ _/20_ _ год.

…………, _ _/ _ _/ 20_ _ год. УПЪЛНОМОЩИТЕЛИ:
1.

2.