

# ДОВЕРЕННОСТЬ

Санкт-Петербург, Российская Федерация, « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

Я, \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт № \_\_\_\_\_,  
выданный

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,  
зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ДОВЕРЯЮ

\_\_\_\_\_, имеющего  
(Ф.И.О.)  
паспорт № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

принять участие в общем собрании собственников помещений в многоквартирном доме, находящемся по адресу: Санкт-Петербург, ул. Бутлерова, дом 11, корпус 4, с правом голосования по всем вопросам повестки дня, для чего ему (-ей) предоставляется право зарегистрироваться для участия в общем собрании, подписывать необходимые документы, в т.ч. решения собственников помещений в многоквартирном доме, протоколы, получать сообщения, уведомления и иную корреспонденцию в мой адрес, а также выполнять иные действия и формальности, связанные с настоящим поручением.

Доверенность выдана сроком до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. без права передоверия.

Подпись \_\_\_\_\_ удостоверяю.  
(Ф.И.О.) (подпись лица, которому выдана доверенность)

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, выдающего доверенность, фамилия, имя, отчество полностью)

Место для удостоверения организацией, в которой доверитель работает или учится, или администрацией стационарного лечебного учреждения, в котором он находится на излечении.