

ДОВЕРЕННОСТЬ
на получение государственной услуги

Санкт-Петербург

" ____ " _____ 20__ г.

Я, _____, " ____ " _____ г. рождения,
(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии _____ N _____, выдан _____

" ____ " _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

проживающий(ая) по адресу: _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю _____

" ____ " _____ г. рождения,

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

паспорт серии _____ N _____, выдан _____

" ____ " _____ г., зарегистрированному(ой) по адресу: _____,

проживающему(ей) по адресу: _____,

в целях получения государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

быть моим представителем в Комитете по образованию, Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении "Центр оздоровления и отдыха "Молодежный" и(или) структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг", в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной государственной услуги с приложением всех необходимых документов;

- давать согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных _____ (Ф.И.О.

несовершеннолетнего), законным представителем (родителем, опекуном, попечителем) которого я являюсь, с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной государственной услуги;

- получать результат указанной государственной услуги;

- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной государственной услуги.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на _____ месяца(ев).

Доверитель _____

(Ф.И.О. доверителя полностью)

(Подпись)