ДОВЕРЕННОСТЬ

Город Рейкьявик, Республика Исландия

Двенадцатое сентября две тысячи двадцатого года

Я, Иванов Иван Иванович, 01 января 2001 года рождения, место рождения: г. Москва, гражданство: Российская Федерация, пол: мужской, документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации серии 0000 № 000000, дата выдачи: 01 сентября 2001 года, орган, выдавший документ ОВД Орехово-Борисово г. Москва, код подразделения: 000-000, зарегистрированный по адресу: г. Москва, ул. Ленина, д. 1, кв. 1, проживающий по адресу: г. Москва, ул. Жукова, д.  1, кв. 1,

настоящей доверенностью уполномочиваю

гражданку Петрову Анну Павловну, 01 января 1960 года рождения, место рождения: г. Москва, гражданство: Российская Федерация, пол: женский, документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации серии 0000 № 000000, дата выдачи: 3 июня 2008 года, орган, выдавший документ: отделение по району Южное ОУФМС России по гор. Москве, код подразделения: 000-000, зарегистрированную и проживающую по адресу: г. Москва, ул. Рождения, д. 1, кв. 1,

быть моим представителем в архивах и органах ЗАГСа г. Москвы, по всем вопросам, связанным с получением необходимых справок, документов, выписок, дубликатов документов в том числе справки об отсутствии записи акта заключения брака, для чего предоставляю право подавать заявления и другие документы, получать все необходимые документы, оплачивать необходимые сборы и пошлины, расписываться за меня и совершать все действия, связанные с выполнением данного поручения, а также проставлять Апостиль и совершать перевод выданных справок.

Содержание статей 185-189 Гражданского кодекса Российской Федерации мне разъяснено. Текст доверенности прочитан мною лично, мои данные и данные представителя, которому выдана доверенность, указаны правильно. Полномочия указаны в доверенности с моих слов и соответствуют моему желанию.

Доверенность выдана сроком на три года.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись: |  |  |  |
|  | (фамилия имя отчество полностью) |  | (подпись) |