# Доверенность № \_\_\_

Совершена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ две тысячи двадцать четвертого года в городе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящей доверенностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(организационно-правовая форма, наименование)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

именуемое в дальнейшем «Общество», с местонахождением по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*наименование должности руководителя, ФИО)*

действующего на основании Устава, наделяет

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ФИО)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(паспортные данные)*

следующими полномочиями:

представлять интересы Общества на Общем собрании членов Ассоциации Саморегулируемой организации «Региональное объединение архитекторов и проектировщиков «СОЮЗ» (АСРО «РОАП «СОЮЗ»), которое состоится «30» мая 2024 года, с правом совершения от имени Общества всех действий, которыми обладает участник Общего собрания членов АСРО «РОАП «СОЮЗ» в соответствии с действующим законодательством и Уставом АСРО «РОАП «СОЮЗ», в том числе **с правом голосования по всем вопросам повестки дня**, правом получения и подписи необходимых документов, а также совершения от имени Общества иных действий, связанных с настоящим поручением.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия и действительна до «31» мая 2024 года, включительно.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

(ФИО представителя)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(***наименование должности руководителя, (подпись) (расшифровка подписи)*

*действующего от имени юр. лица без доверенности***)**

М.П.