**ДОВЕРЕННОСТЬ**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                              «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года

Я, Ф.И.О. учредителя (паспорт гражданина РФ: 00 00 000000, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00.00.0000 года, код подразделения: 000-000, адрес регистрации: 000000, г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_, кв.\_\_\_\_), являясь учредителем и заявителем при государственной регистрации Закрытого акционерного общества «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее по тексту Общество), настоящей доверенностью уполномочиваю: Ф.И.О. (паспорт гражданина РФ: 00 00 000000, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 00.00.0000 года, код подразделения: 000-000, адрес регистрации: 000000, г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_, кв.\_\_\_) быть моим представителем в Межрайонной ИФНС №\_\_ по вопросу подачи или получения документов связанных с государственной регистрацией Общества, в том числе доверяю от моего имени подавать или получать документы, заявления, запросы, жалобы, оплачивать пошлины и сборы, знакомиться с актами об отказе в государственной регистрации Общества, расписываться и совершать иные действия связанные с выполнением данного поручения.

Доверенность выдана сроком на один месяц, с правом передоверия полномочий по настоящей доверенности другим лицам.

Подпись Ф.И.О. доверенного лица                      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заверяю

Учредитель  
ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»   
Ф.И.О. учредителя                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_