

ДОВЕРЕННОСТЬ

Город Москва
семнадцатого года

Пятнадцатое марта две тысячи

Я, Иванов Петр Петрович, 22.11.1983 года рождения, паспорт серии 4500 № 111111, выдан 22 декабря 2003 года отделом УФМС России по г. Москва, код подразделения — 092-093, проживающий по адресу: город Москва, улица Бауманская, дом 17, квартира 84,

ДОВЕРЯЮ

Ивановой Елене Анатольевне, 04.06.1982 года рождения, паспорт серии 4500 № 222222, выдан 14 апреля 2013 года отделом УФМС России по г. Москва, проживающей по адресу: город Москва, улица Адмирала Макарова, дом 86, квартира 54,

от моего имени получить начисленную мне заработную плату в полном объеме в ООО «Ресурс» за период с 01.02.2017 по 28.02.2017, в связи с чем предоставляю ей право подписи всех необходимых для выполнения настоящего поручения документов.

Подпись Ивановой Елены Анатольевны *Иванова* удостоверяю

Доверенность выдана без права передоверия сроком на 1 месяц.

Иванов _____ Иванов Петр Петрович.

Я, Александров Иван Алексеевич, главный врач городской больницы № 24, настоящим подтверждаю, что доверенность составлена при мне лично Ивановым Петром Петровичем.

Александров _____ Александров Иван Алексеевич