

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. _____ «__» _____ 20__ г.

_____ в лице
(наименование организации)

_____, действующего
(должность, Ф.И.О.)

на основании _____, настоящей доверенностью
(Устава, т.п.)

уполномачивает _____,
(Ф.И.О.)

паспорт: серия _____, № _____, выдан _____,

«__» _____ г., код подразделения _____, зарегистрирован(а) по
адресу: _____;

представлять следующие интересы _____
(наименование организации)

в Государственном учреждении — _____ региональном отделении
Фонда социального страхования Российской Федерации при сдаче Расчета по
начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование
на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному
социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных
заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения формы 4-ФСС РФ
(далее Расчет): представлять Расчет, удостоверить достоверность и полноту сведений,
указанных в Расчете, ставить свою подпись под исправлением ошибок, давать пояснения,
а также _____.

(иные полномочия)

Доверенность выдана сроком до «__» _____ г. без права
передоверия другим лицам.

Подпись гр. _____ : _____ удостоверяю.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. И должность руководителя организации)

/ _____
(подпись)