

Приложение № 2
к порядку определения
полномочных представителей общественных
объединений инвалидов в решении
вопросов доступности и их участия
в работе по паспортизации и согласовании
управленческих решений по обеспечению
доступности для инвалидов объектов и услуг

Доверенность
на представление интересов общественного объединения инвалидов
для участия в паспортизации и согласовании управленческих
решений о доступности для инвалидов объектов и услуг

г. _____ «____» _____ 20____ г.

Доверитель _____,
(полное наименование ООИ)

зарегистрированный «____» _____ 20____ г. по месту нахождения
(дата регистрации)

_____, ОГРН _____, ИНН _____,
(адрес места нахождения организации)

в лице _____,
(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)

действующего на основании _____
(Устава, Положения, Доверенности)

настоящей доверенностью уполномочивает

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество члена/сотрудника организации)

паспорт серия _____ № _____, выдан «__» _____ 20____ г. _____,
(указываются данные паспорта, когда и кем выдан)

зарегистрированного по месту жительства по адресу _____,

представлять интересы Организации (ООИ) во всех органах и государственной власти Воронежской области, органах местного самоуправления Воронежской области, на предприятиях, в учреждениях и организациях независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности, расположенных на территории Воронежской области, по вопросам формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов.