

ДОВЕРЕННОСТЬ

на получение государственной услуги по подтверждению документов об образовании и (или) о квалификации» (подтверждение путем проставления штампа апостиль (apostille)

«___» _____ 20___ г.

Я, _____, «___» _____ 20___ г.р,
(Ф.И.О. доверителя полностью)

паспорт серии _____ № _____, выдан _____

«___» _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____

настоящей доверенностью уполномочиваю _____

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

«___» _____ год рождения, паспорт серии _____ № _____,

выдан _____

«___» _____ г., зарегистрированного(ую) по адресу: _____

проживающего(ую) по адресу: _____,

в целях получения государственной услуги по подтверждению документов об образовании и (или) о квалификации» быть моим представителем в Министерстве просвещения и науки Кабардино-Балкарской Республики, а также в государственном бюджетном учреждении «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Кабардино-Балкарской Республики», в связи с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной государственной услуги с приложением всех необходимых документов (в т.ч. через ЕПГУ);

- давать согласие на обработку моих персональных данных с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной государственной услуги;

- получать результат указанной государственной услуги;

- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной государственной услуги.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на _____ месяц(ев).

Доверитель _____ (Ф.И.О. доверителя полностью) _____ (подпись)