**БЛАНК СМСП – ПОТРЕБИТЕЛЯ УСЛУГ ЦПП**

РЕКОМЕНДОВАННЫЙ
ОБРАЗЕЦ

ДОВЕРЕННОСТЬ

Дата прописью г. \_\_\_\_\_\_\_\_

Общество с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее – потребитель услуг ЦПП) в лице *должность руководителя Фамилия Имя Отчество (без сокращений)*, действующего на основании Устава, доверяет *Фамилия Имя Отчество доверенного лица (без сокращений)*, паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кем и когда), код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

представлять в отношениях с унитарной некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Фонд) интересы Потребителя услуг Центра поддержки предпринимательства Фонда (далее – ЦПП) с правом оформления, подписания и подачи заявки на получение услуги ЦПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование услуги*), получения результата оказания услуги, в том числе подписания документов, подтверждающих её оказание партнером ЦПП, решения всех вопросов и формальностей, связанных с получением услуги ЦПП, а также выполнять все законные действия, вызванные выполнением указанных функций.

Настоящая доверенность выдана сроком до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года без права передоверия.

Подпись доверенного лица Фамилия И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

Должность руководителя И.О. Фамилия