

Исх. № _____

Дата « ____ » _____ 20 ____

Заявление о регистрации доверенности (дубликата доверенности) в Реестре доверенностей

Вид действия:	♦ Регистрация <input type="checkbox"/>	♦ Исправление записи <input type="checkbox"/>	♦ Удаление (ошибочной) записи <input type="checkbox"/>
----------------------	--	---	--

Тип документа:	♦ Доверенность <input type="checkbox"/>	♦ Доверенность, выданная в порядке передоверия <input type="checkbox"/>
	♦ Дубликат <input type="checkbox"/>	

Поисковые сведения записи:

Регистрационный номер записи в Реестре доверенностей*

или

Серия бланка

Номер бланка

или

Дата удостоверения д м г

Номер в реестре нотариальных действий

Сведения о доверителе:

Бланки единого образца для совершения нотариальных действий, на которых изложен текст документа:

Серия Номер Серия Номер

Серия Номер Серия Номер

Дата удостоверения/выдачи: д м г

Номер в реестре нотариальных действий

Дополнительные сведения

Срок действия до:	<input style="width: 30px;" type="text"/> д <input style="width: 30px;" type="text"/> м <input style="width: 30px;" type="text"/> г	Бессрочная <input type="checkbox"/>	Выданная на временный талон <input type="checkbox"/>
Безотзывная <input type="checkbox"/>		з <input style="width: 30px;" type="text"/> д <input style="width: 30px;" type="text"/> м <input style="width: 30px;" type="text"/> г	до <input style="width: 30px;" type="text"/> д <input style="width: 30px;" type="text"/> м <input style="width: 30px;" type="text"/> г

► Сведения о лице, которое удостоверило доверенность

♦ Государственная нотариальная контора <input type="checkbox"/>	♦ Нотариус <input type="checkbox"/>
♦ Республиканский нотариальный архив <input type="checkbox"/>	♦ Другой орган <input type="checkbox"/>

Округ:

Название организации, должность Ф.И.О. (нотариусам обязательно указывать нотариальную контору, нотариальный округ)

▲ С в е д е н и я о д о к у м е н т е

--

Сведения о лице, которым видана доверенность

Регистрационный номер / код ЕГР

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Причина отсутствия РН / ЕГР

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ◆ По религиозным убеждениям <input type="checkbox"/> | ◆ Нерезидент <input type="checkbox"/> |
| ◆ Другая причина (указать в дополнительных сведениях) <input type="checkbox"/> | |

Ф.И.О./Наименование (название)

--

Дополнительные сведения

--

► Сведения о представителе**Представитель № 1**

Регистрационный номер / код ЕГР

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Причина отсутствия РН / ЕГР

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ◆ По религиозным убеждениям <input type="checkbox"/> | ◆ Нерезидент <input type="checkbox"/> |
| ◆ Другая причина (указать в дополнительных сведениях) <input type="checkbox"/> | |

Ф.И.О./Наименование (название)

--

Дополнительные сведения

--

*При регистрации передоверия или дубликата указывается регистрационный номер основной доверенности.

Представитель № 2

Регистрационный номер / код ЕГР

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Причина отсутствия РН / ЕГР

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ◆ По религиозным убеждениям <input type="checkbox"/> | ◆ Нерезидент <input type="checkbox"/> |
| ◆ Другая причина (указать в дополнительных сведениях) <input type="checkbox"/> | |

Ф.И.О./Наименование (название)

--

Дополнительные сведения

--

► Сведения об имуществе**Имущество № 1**◆ Транспортное средство ◆ Другое имущество

Номер гос. регистрации

--

Серийный номер

--

Описание имущества

--

--

Имущество № 2◆ Транспортное средство ◆ Другое имущество

Номер гос. регистрации

--

Серийный номер

--

Описание имущества

--

--

► Дополнительные сведения

--

--

► Документ, на основании которого лицо освобождено или частично освобождено от оплаты◆ Частичное
Освобождение

◆ Полное освобождение

Название документа

Номер / серия
документа

Дата выдачи документа

д	м	г

Издатель документа

► Сведения о заявителе

Ф.И.О. /Наименование (название)

Адрес, по которому послать извлечение о регистрации

Страна Индекс Область Район

--	--	--	--	--	--	--	--

Город (село) Улица дом корп. кв.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон заявителя

Подпись заявителя

Место печати

Лист

Всего листов

Служебные отметки (заполняется Регистратором)

Вх. номер заявления

Регистрационный номер записи

Дата регистрации

д	м	г