

Исх. № _____
Дата « ____ » _____ 20 ____

Заявление о предоставлении извлечения из Реестра доверенностей

Вид извлечения:	◆ Полный <input type="checkbox"/>	◆ Сокращенный <input type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------------------	--

▶ Параметры запроса:

Регистрационный номер записи в Реестре доверенностей

или

Серия бланка Номер бланка

или

Номер в реестре нотариальных действий Дата удостоверения

д м г

Тип субъекта:	◆ Лицо, которое выдало доверенность <input type="checkbox"/>	◆ Представитель <input type="checkbox"/>
---------------	--	--

Регистрационный номер / код ЕГР

и /или

Ф.И.О. /Наименование (название)

или

Регистрационный / серийный номер

▶ Дополнительные сведения

▶ Сведения о заявителе

Ф.И.О./Наименование (название)

Адрес, на который посылать извлечение из реестра

Страна Индекс Область Район

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

Город (село)

Улица

дом

корп.

кв.

--	--	--	--	--

Телефон заявителя

Подпись заявителя

Место печати

Служебные отметки (заполняется Регистратором)

Вх. номер заявления

Регистрационный номер извлечения

Дата выдачи

--	--	--