|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ року |  |
| *До:* | **ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «ВСЕУКРАЇНСЬКА ФЕДЕРАЦІЯ ТАНЦЮВАЛЬНОГО СПОРТУ»**  *Ідентифікаційний код 36291688* |
| Заявник: | *(прізвище, ім’я, по-батькові)*  Реєстраційний номер облікової картки платника податків  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *зареєстроване місце постійного проживання:*  *вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, буд. \_\_, кв. \_\_\_ в м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *ел. пошта (обов’язково)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**ДОВІРЕНІСТЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| місто \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016року |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (п.і.б.), \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ року народження, як **член** ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «ВСЕУКРАЇНСЬКА ФЕДЕРАЦІЯ ТАНЦЮВАЛЬНОГО СПОРТУ» (*надалі – ВГО «ВФТС»*), за взаємною домовленістю, -

довіряю *(кому)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, реєстраційний номер облікової картки платника податків \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаючому за адресою:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представляти мої інтереси бути моїм Представником), як члена ВГО «ВФТС» при вирішенні усіх питань, які стосуються моїх прав і обов’язків у ВГО «ВФТС» чи/та діяльності ВГО «ВФТС».

Я надаю своєму Представнику від мого імені та в моїх інтересах право участі у Конференції ВГО «ВФТС» з правом вирішального голосу під час голосування, а також брати участь у роботі інших органів ВГО «ВФТС» із правами, визначеними Статутом ВГО «ВФТС» чи іншими актами ВГО «ВФТС.

Довіреність видана строком: на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вказати термін)* з моменту набрання нею чинності..

Повноваження за цією довіреністю можуть бути передані іншим особам на розсуд Представника.

Повноваження за цією довіреністю можуть бути достроково припинені згідно з моїм власним рішенням, про що я завчасно письмово повідомлю в ВГО «ВФТС».

Повноваження за цією довіреністю можуть бути достроково припинені у випадку припинення мого членства в ВГО «ВФТС», про що я завчасно письмово повідомлю в ВГО «ВФТС».

Довіреність набирає чинності з моменту її підписання мною та діє за умови посвідчення її Головою Осередку ВГО «ВФТС», у якому я перебуваю на обліку, чи рішення Зборів Осередку ВГО «ВФТС», у якому я перебуваю на обліку, чи рішення Зборів, викладеному у протокольній формі, чи Президентом ВГО «ВФТС» із обов’язковим скріпленням печаткою ВГО «ВФТС».

Цю довіреність я посвідчую власним підписом.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*підпис*) |