

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. _____
«_» _____ 20 г.

Я, **ФИО доверителя**,
дата рождения: ««дата» месяц год г.,
паспорт: серия 00 00 № 000000, выдан.....,
дата выдачи: «дата» месяц год г.,
код подразделения: 000 - 000 ,
зарегистрирован(а) по адресу: **адрес прописки в РФ**

настоящей доверенностью уполномочиваю:

ФИО доверенного лица,
дата рождения: ««дата» месяц год г.,
паспорт: серия 00 00 № 000000, выдан.....,
дата выдачи: «дата» месяц год г.,
код подразделения: 000 - 000 ,
зарегистрирован(а) по адресу: **адрес прописки в РФ**

представлять мои интересы во всех уполномоченных органах: МФЦ по реализации отдельных государственных полномочий, комитетах по образованию, министерстве образования и науки и иных государственных и муниципальных органах и учреждениях по вопросам получения документов об образовании и проставления апостиля, а именно:

1. Подавать документы об **образовании (наименование диплома с номером и датой выдачи)** для проставления апостиля в уполномоченные органы субъектов Российской Федерации и/или через МФЦ.
2. Получать документы после проставления апостиля.
3. Представлять мои интересы по всем вопросам, связанным с оформлением апостиля, в том числе подавать заявления, получать уведомления и разъяснения.
4. Оплачивать государственные пошлины и сборы, расписываться за меня и совершать иные действия, необходимые для выполнения настоящего поручения.

Доверенность выдана без права передоверия.

Срок действия доверенности: до «_» _____ г.

Подпись доверителя: _____ /ФИО доверителя/