

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____

паспорт серии _____ № _____, выданный _____

прописанная(ый) _____

доверяю гр. _____

паспорт серии _____ № _____, выданный _____

проживающая(ий) _____

получать пенсию (пособие) в предприятии «ВETERАН»

за(период) _____

в связи _____

Подпись доверяющего _____ « ____ » _____ 20__ г.

Подпись доверяющего _____ «заверяю»

Лечащий врач _____ / _____ / М.П. врача
(подпись) (фамилия, инициалы)

«ЗАВЕРЯЮ»

Главный врач МСЧ _____ / _____ /
№ МСЧ (подпись) (фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20__ г.