**Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь**

**на право участия в Общем собрании членов**

**Некоммерческого партнерства «Аудиторская Ассоциация Содружество»**

 « » 2013 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата выдачи доверенности Место выдачи доверенности

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** член Некоммерческого партнерства «Аудиторская Ассоциация Содружество» (далее – НП ААС), включен в реестр аудиторов и аудиторских организаций НП ААС за основным регистрационным номером записи (далее - ОРНЗ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый **Доверитель**, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**доверяет**:

***Рыбенко Галине Анатольевне***, члену НП ААС, включенному в реестр аудиторов и аудиторских организаций НП ААС за ОРНЗ 29406004200, зарегистрированному по адресу: г.Ростов-на-Дону, ул.Передовая, д.1-5, кв.21, паспорт серии 6010 № 741736, выдан Отделением № 1 Межрайоннного отдела УФМС россии по Ростовской области в г.Ростове-на-Дону 27.05.2010 года, представлять интересы Доверителя в качестве члена НП ААС на Общем собрании членов НП ААС, которое состоится 26 июня 2013 года в городе Москве, и голосовать на указанном собрании по всем вопросам повестки дня.

Подпись Рыбенко Г.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

 (Ф.,И.,О. кому выдана доверенность) (подпись)

Член НП ААС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.,О. доверителя)

Удостоверительная надпись Доверителя\*:

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

 (Ф.И.,О. доверителя)

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Должность, наименование организации, нотариус Подпись Ф.И.О.

 М.П.

**\*** В соответствии с п.10.2.2.2. Устава НП ААС подпись Доверителя может заверить руководитель организации-работодателя, либо Президент НП ААС, либо нотариус.