ДОВЕРЕННОСТЬ

Двадцать пятое января две тысячи пятнадцатого года

Я, гражданка Российской Федерации Симонова Валентина Степановна, 12 декабря 1958 года рождения, место рождения г. Новосибирск, паспорт 0909 090909, выдан УФМС России по Новосибирской области 13.12.2005 года, код подразделения 111-111, проживающая по адресу г. Новосибирск, ул. Ломоносова, д. 1 кв. 1, доверяю:

гражданке Российской Федерации Павловой Галине Станиславовне, 04 января 1978 года рождения, место рождения г. Новосибирск, паспорт 0808 080808, выдан УФМС России по Новосибирской области, 12.07.2002 года, код подразделения 222-222, проживающей по адресу: г. Новосибирск, ул. Краснореченская, д. 2, кв. 2

ежемесячно получать от моего имени начисляемую мне трудовую пенсию по старости в полном объеме в отделении почтовой связи по месту моего жительства, в связи с чем уполномочиваю ее на подписание всех необходимых для выполнения настоящего поручения документов.

Подпись (личная подпись) Павловой Галины Станиславовны удостоверяю.

Доверенность выдана без права передоверия сроком на 3 месяца.

(Личная подпись) Симонова Валентина Степановна

Настоящая доверенность удостоверена мной, главным врачом городской клинической больницы № 1 г. Новосибирска, Ивановым Сергеем Леонидовичем. Я подтверждаю, что доверенность подписана лично Павловой Г. С. в моем присутствии.

25.01.15 (личная подпись) Иванов С. Л. (печать лечебного учреждения).