

ДОВЕРЕННОСТЬ
на получение государственной услуги

Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,
(Ф.И.О. доверителя полностью)

«__» _____ г. рождения, паспорт серии _____ № _____,
выдан _____

«__» _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ ,
настоящей доверенностью уполномочиваю _____,
"__" _____ г. рождения,

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)
паспорт серии _____ № _____, выдан _____

«__» _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____ , в целях
получения государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

быть моим представителем в Комитете по образованию, и (или) в Государственном казенном учреждении «Центр аттестации и мониторинга Комитета по образованию», и (или) структурных подразделениях Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», в связи, с чем совершать от моего имени следующие действия:

- подавать от моего имени заявление на получение указанной государственной услуги с приложением всех необходимых документов;
- давать согласие на обработку моих персональных данных, с целью и в объемах, необходимых для предоставления указанной государственной услуги;
- получать результат указанной государственной услуги;
- расписываться за меня и совершать иные действия, связанные с получением указанной государственной услуги.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на _____ месяца(ев).

Доверитель _____ (Ф.И.О. доверителя полностью) _____ (Подпись)