

ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/та,,
ЕГН, притежаващ/а лична карта
№, издадена на год. от
МВР, живущ/а в гр./с.....,
бул./ул..... ж.к..... №....., вх..., ет.....,
e-mail:.....

В качеството ми на член на Камарата на независимите оценители в България и на основание чл. 36 и сл. от Закона за задълженията и договорите и чл. 17 от Устава на Камарата на независимите оценители в България.

УПЪЛНОМОЩАВАМ

....., ЕГН,
притежаващ/а лична карта №, издадена на
..... год. от МВР, живущ/а в
гр./с....., ул...../ ж.к.....
№....., вх....., ет.....,
член на Камарата на независимите оценители в България,

да ме представлява, участва в обсъжданията, прави предложения и да гласува от мое име по свое усмотрение и свободна воля при вземане на решения на Общото събрание на Камарата на независимите оценители в България – Регионална колегия София-град и София-област на 08 април 2017 г. /събота/ от 09.00 часа, в гр. София, Федерация на научно-техническите съюзи. Адрес: София, ул. Г.С.Раковски №. 108, при предварително обявения дневен ред.

Гр.
..... 2017 год.

Упълномощител:
.....

РЕГИСТРАЦИОННА КАРТА
ЗА ОБЩОТО СЪБРАНИЕ НА КНОБ РК София-град и София-област
на 08 април 2017 год.
НА УЧАСТНИК С ПЪЛНОМОЩНИ

Име, презиме и фамилия	
Дата и място на раждане	
Адрес:	
Тел.	
Мобилен тел.	
E - mail	
Подпис	
Упълномощен от:	
1.Трите имена	
Град и телефон	
2.Трите имена	
Град и телефон	
3.Трите имена	
Град и телефон	

Забележка:

Регистрационната карта се попълва предварително от участниците в извънредното Общо събрание с пълномощни, и се предава заедно с пълномощните на регистраторите в момента на регистрацията.

Регистрационните карти заедно с пълномощните да бъдат изпратени по електронен път на e-mail src.ciab@geobiz.net, или ciab.sofia@gmail.com до 31.03.2017 год., с цел отпечатване на делегатските карти.

Не се изисква нотариална заверка на пълномощните.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та ,
ЕГН: , притежаващ /а лична карта №.....
издадена на.....год.от МВР.....живущ/а в
гр. /с.....бул.ул.....
ж.к.....№.....,вх.....ет.....член на Регионална колегия
София - град и София - област към Камарата на независимите оценители в България –
като пълномощник на:

- 1....., ЕГН.....
- 2....., ЕГН.....
3., ЕГН.....

ДЕКЛАРИРАМ, че

Посоченото/посочените пълномощно / пълномощни е /са подписано /подписани от
упълномощителя /упълномощителите и ми е /са предадено /предадени от него /тях
Известна ми е отговорността за невярно деклариране на данни и за ползването на
неистинско пълномощие.

гр.....

.....2017 г.

Декларатор:

/...../