

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____

ФИО члена Ассоциация «ИВА», выдающего доверенность

Зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан _____

уполномочиваю

ФИО представителя

представлять мои интересы члена Ассоциации «ИВА» на Общих собраниях членов Ассоциации «ИВА», а именно принимать решения и голосовать по всем вопросам повестки дня Общего собрания членов Ассоциации «ИВА».

Доверенность выдана _____ две тысячи

Дата выдачи прописью

девятнадцатого года сроком на пять лет без права передоверия другим лицам.

Даю свое согласие Ассоциации «Институт внутренних аудиторов», расположенному по адресу: 129110, г. Москва, Банный пер., д.2, стр. 1, пом. 1а (далее – Ассоциация «ИВА»), на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места жительства и других сведений о себе, предоставленных мной Ассоциации «ИВА», в целях организации Общего собрания членов Ассоциации «ИВА».

Подпись члена Ассоциации «Институт внутренних аудиторов»
