# ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО члена Ассоциации «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*

двадцать первого года сроком на пять лет без права передоверия другим лицам.

Даю свое согласие Ассоциации «Институт внутренних аудиторов», расположенной по адресу: 129110, г. Москва, Банный пер., д.2, стр. 1, пом. Iа (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»*

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