

**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_**

г. \_\_\_\_\_

**Доверенность выдана** \_\_\_\_\_  
(дата прописью)

\_\_\_\_\_  
(Полное официальное наименование организации- Депонента, Ф.И.О. Депонента)

\_\_\_\_\_  
(наименование удостоверяющего документа)

\_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, регистрации)

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, осуществившего регистрацию/выдавшего удостоверяющий документ)

в лице

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

действующего(ей) на основании \_\_\_\_\_

Доверяет передавать и получать документы, связанные с проведением депозитарных операций  
в Депозитарии АО КБ «Солидарность»:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя	Документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя (с указанием серии, номера, даты выдачи и органа, выдавшего документ)	Номер контактного телефона, адрес электронной почты уполномоченного представителя	Образец подписи уполномоченного представителя

Доверенность действительна до \_\_\_\_\_  
(дата прописью)

**от Депонента:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

**М.П.**

Отметка Депозитария

**Депозитарий АО КБ «Солидарность»**

Вх.№ _____	Дата _____
Ответственный сотрудник Депозитария _____	