

ДОВЕРЕННОСТЬ №

г. Ростов-на-Дону

«__» _____ 202_ г.

Настоящей доверенностью Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника № 4» в г. Ростове-на-Дону (ОГРН: 1026104368190, ИНН: 6168000724), именуемое в дальнейшем **Доверитель**, в лице главного врача Монько Светланы Ивановны, действующей на основании Устава, уполномочивает _____ состоящ__ в штате Доверителя на должности _____ (Приказ от " __ " _____ г. N ____), (паспорт гражданина Российской Федерации серия _____ № _____ выдан __. __. _____, код подразделения _____), именуем__ в дальнейшем **Поверенный**, представлять интересы Доверителя при заключении договоров оказания платных стоматологических услуг, в т.ч. подписывать договоры оказания платных стоматологических услуг и всех необходимых приложений, дополнительных соглашений, протоколов согласования разногласий на условиях согласованных с главным врачом, а также совершения всех иных необходимых действий, связанных с выполнением данного поручения.

Доверенность выдана до __. __.202_ года без права передоверия.

Главный врач

С.И.Монько