

ДОВІРЕНІСТЬ № ____

м. _____

« ____ » _____ 20__ року

_____ (організаційно-правова форма та назва Клієнта)

код ЄДРПОУ (ідентифікаційний номер для СПД) - _____, місце знаходження якого: _____ (надалі - Клієнт) в особі

_____ (посада та П.І.Б. особи уповноваженої на видачу довіреності)

що діє на підставі _____

(статут, наказ, дата видачі та реєстраційний номер нотаріально посвідченої довіреності тощо)

уповноважує _____

(посада та П.І.Б.)

(паспорт: серія __ № _____, виданий _____

_____ (надалі - Уповноважений представник), представляти права та законні інтереси Клієнта у відносинах з наступною юридичною особою: ТОВ «ІНТЕРТЕЛЕКОМ» (надалі – Компанія) в межах та на підставі всіх і будь-яких укладених та діючих договорів про надання телекомунікаційних послуг Компанією із виключними правами та обов'язками Уповноваженого представника Клієнта, визначеними в таблиці повноважень нижче:

№	Так	Ні	Повноваження
1			Подавати заяви* та письмові звернення* від імені Клієнта
2			Підписувати заяви** та письмові звернення** від імені Клієнта.
3			Подавати договори* про надання телекомунікаційних послуг Компаній, додаткові угоди, додатки тощо.
4			Укладати, підписувати, вносити зміни та доповнення до договорів** про надання телекомунікаційних послуг Компаній, укладати додаткові угоди**, додатки тощо.
5			Отримувати фінансово - розрахункові документи, а саме: податкові накладні, корегування, балансові рахунки, деталізовані рахунки, акти виконаних робіт, акти звірки тощо.
6			Отримувати термінали для користування послугами, згідно з умовами окремих процедур/послуг, що передбачують надання терміналу.
7			Отримувати R-UIM карти, згідно з умовами окремих процедур/послуг, що передбачують надання R-UIM карт.

* Оформлені належним чином, підписані представником Клієнта, який відповідно до діючого чинного законодавства України та/або чинних корпоративних документів Клієнта має право підпису таких документів від імені Клієнта, та завірені печаткою Клієнта.

** Документи завіряються печаткою Клієнта.

Довіреність видана без права передоручення та є дійсною з « ____ » _____ 20__ року по « ____ » _____ 20__ року*.**

***Строк цієї довіреності не повинен перевищувати одного календарного року.

Підпис _____
(Прізвище та ПІБ Уповноваженого представника Клієнта)

_____ засвідчую.
(Підпис)

Особа Клієнта уповноважена на видачу довіреності

(Посада)

(Підпис)/(М.П.)

(П.І.Б.)