ДОВІРЕНІСТЬ № __

(друкується на фірмовому бланку підприємства, установи, організації із зазначенням найменування, адреси, контактних телефонів)

м. ______________________________ ______________________________

(назва міста) *(дата, місяць, рік зазначаються літерами)*

____(далі – Довіритель),

(зазначити повне найменування підприємства, установи, організації, що видає довіреність)

в особі

____,

(зазначити найменування посади керівника та його П.І.Б.)

який діє на підставі ____,

(зазначити найменування установчого документу, на підставі якого діє керівник)

цією довіреністю уповноважую ______________________________________

(зазначити повністю П. І. Б. представника за довіреністю)

контактний телефон ____________________________; документ, що посвідчує особу представника за довіреністю: __________________________________ серія _____ №_________________, виданий ____,

(зазначити назву документа, що посвідчує особу представника за довіреністю, серію, номер, ким та коли виданий) який (яка) зареєстрований (-на) за адресою: ____ ____ (далі – Представник):

(зазначити адресу реєстрації Представника)

- передавати відправлення ТОВ «Нова пошта» для організації їх перевезення від імені Довірителя, упродовж строку дії довіреності.
- отримувати відправлення, адресовані Довірителю та доставлені ТОВ «Нова пошта» по всім ЕН/ТТН, упродовж строку дії довіреності.

Для виконання покладених функцій Представнику надаються такі права:

- відправляти та отримувати відправлення;
- на підтвердження відправки, отримання відправлення підписувати експрес-накладні, товарно-транспортні накладні, Акти приймання-передачі відправлень, Претензії, Замовлення на додаткові послуги (повернення / переадресування) та сервіс «Зміна даних».

Довіреність видано без права передоручення повноважень третім особам.

Довіреність чинна з __.__.202_ р. до __.__.202_ р. включно. У разі скасування довіреності зобов’язуюся письмово повідомити ТОВ «Нова пошта» до настання такої події за 5 календарних (п’ять) днів.

Довіритель

______________________________ ______________________________

(найменування Довірителя, посада та П.І.Б. керівника) *(підпис керівника Довірителя)*

М.П. *(за наявності)*