



СНТ "Здоровье"
141372, Московская область,
г. Сергиев-Посад, тер. СНТ «Здоровье»
ИНН: 5042022319, ОГРН: 1025005336344

ДОВЕРЕННОСТЬ

на право представления интересов, участие и голосование на общих собраниях
членов садоводческого некоммерческого товарищества «Здоровье»

« _____ » _____ 20__ года.

Я, _____,
паспорт серия _____ номер _____ выдан " ____ " _____ 20__ г.,
кем выдан _____,
зарегистрирован по адресу _____

Являющийся членом садоводческого некоммерческого товарищества «Здоровье», собственником
земельного участка № _____, расположенного на территории СНТ «Здоровье» по адресу 141372,
Московская область, г. Сергиев-Посад, тер. СНТ «Здоровье»,

ДОВЕРЯЮ

_____,
паспорт серия _____ номер _____ выдан " ____ " _____ 20__ г.,
кем выдан _____,
зарегистрирован по адресу _____

совершать от моего имени следующие юридически значимые действия:

- 1) принимать участие в общих собраниях членов СНТ «Здоровье», проводимых в форме очного, заочного и очно-заочного голосования (далее – общее собрание членов СНТ «Здоровье»);
- 2) регистрироваться для участия в любых общих собраниях членов СНТ «Здоровье»;
- 3) голосовать по любым вопросам повестки дня общего собрания членов СНТ «Здоровье» по своему усмотрению, в том числе, заполнять и подписывать бюллетени для голосования;
- 4) участвовать в обсуждении вопросов повестки дня общего собрания членов СНТ «Здоровье» с правом выдвижения инициатив, предложения формулировок принимаемых решений;
- 5) выдвигать кандидатуры в состав органов управления СНТ «Здоровье» при рассмотрении соответствующего вопроса общим собранием членов СНТ «Здоровье».

Настоящая доверенность выдана исключительно для представительства при проведении общих собраний членов СНТ «Здоровье» в форме очного, заочного и очно-заочного голосования. Никакие положения настоящей доверенности не могут быть истолкованы, как предоставляющие Поверенному право совершать от моего имени иные юридически значимые действия, сделки, распоряжения в отношениях с третьими лицами.

Настоящая доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.

Подпись доверенного лица _____ / _____ удостоверяю.
(подпись/Ф.И.О. доверенного лица)

Доверитель: _____ / _____
(подпись/Ф.И.О. доверителя)