**ДОВЕРЕННОСТЬ
на голосование на общем собрании собственников в МКД**

Двадцать восьмое июля 2013 года

г. Омск

Я, Петров Василий Вячеславович, паспорт N \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ года, являющийся собственником жилого (нежилого) помещения № в многоквартирном доме, расположенном по адресу: 644…, г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, на основании свидетельства о регистрации права собственности №, выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «…» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ года (иного правоустанавливающего документа, например, регистрационного удостоверения № … от …, выданного …),

доверяю Иванову Петру Витальевичу, паспорт N \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_, быть моим представителем на общем собрании собственников помещений в многоквартирном доме, расположенном по адресу: г. \_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_\_\_, с правом голосования по всем вопросам повестки дня общего собрания собственников помещений, в том числе с правом подписи и оформления в письменной форме решений по вопросам, поставленным на голосование, и представления таких решений, знакомиться с материалами, предоставляемыми к повестке общего собрания, а также совершать иные действия, связанные с выполнением настоящего поручения.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы третьим лицам.

Настоящая доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Петров Василий Вячеславович

Настоящая **доверенность заверена** "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г., ФИО и должность заверившего доверенность лица:

- директором ООО «Фирма» (если доверенность заверяется организацией, в которой доверитель работает; указывается должность и место работы собственника - доверителя)

- директором управляющей организации, осуществляющей управление многоквартирным жилым домом или председателем правления ТСЖ, если управление МКД осуществляется ТСЖ;

- главным врачом больницы (если собственник находится на лечении в стационарном лечебном учреждения)

- нотариусом

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О. заверившего доверенность лица, его должность