

Номер доверенности	Дата выдачи	Срок действия	Должность и фамилия лица, которому выдана доверенность	Расписка в получении доверенности
1	2	3	4	5
100	01.12.2009	10.12.2009	Менеджер, Иванов Иван Иванович	
Поставщик			Номер и дата наряда (заменяющего наряд документа) или извещения	Номер, дата документа, подтверждающего выполнение поручения
6			7	8
ООО «Лиском Техно»				

Линия отреза

Типовая межотраслевая форма № М-2
Утверждена постановлением
Госкомстата России от 30.10.97 № 71а

1. Название Вашей организации с указанием формы собственности (ООО, ЗАО и т.п.)

Коды	
Форма по ОКУД	0315001
по ОКПО	

Организация **ООО "Ваша организация"**

2. Номер

3. Дата выдачи и срок действия

Доверенность №100

Дата выдачи **01 декабря 2009г.**

Доверенность действительна по 10 декабря 2009 г.

ООО "Ваша организация", 123456, Москва, ул. Ленина, д. 1, тел. : 222-3333, р/с 40702810888888888888 в ОАО "ВАШ БАНК", БИК 044888888, корр/с 30101810888888888888

наименование потребителя и его адрес

ООО "Ваша организация", 123456, Москва, ул. Ленина, д. 1, тел. : 222-3333, р/с 40702810888888888888 в ОАО "ВАШ БАНК", БИК 044888888, корр/с 30101810888888888888

наименование плательщика и его адрес

4. Название организации, адрес и банковские реквизиты полностью

Доверенность выдана: Иванову Ивану Ивановичу

Должность: менеджер

Паспорт: серия 12 34 № 567890

Кем выдан ОВД Гагаринского р-на г. Москвы

Дата выдачи 15.05.2005 г

5. ФИО, должность и паспортные данные доверенного лица

На получение от **ООО "Лиском Техно"**

материальных ценностей по счету № 555 от 01.02.2008

7. Номер и дата счета

СЧЕТ НА ПОЛУЧЕНИЕ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПОЛУЧЕНИЮ

6. ООО «Лиском Техно»

п/п	наименование	Ед. изм.	Количество (прописью)
1	Аппарат «Бахилкин Стандарт»	Шт	Четыре
2	Аппарат «Бахилкин Мини»	Шт	Три
3	Аппарат «Бахилкин Стандарт» с опцией «Культоприемник»	Шт	Пять

8. Перечень получаемой продукции (из счета)

Подпись лица, получившего доверенность

удостоверяем.

Руководитель предприятия _____ (Петров П.П.)

9. Подпись Вашего доверенного лица

М.П.

Главный бухгалтер _____ (Сидоров С.С.)

10 и 11. Подписи руководителя и бухгалтера

12. Зарегистрированная печать Вашей организации

**ПЕЧАТЬ ВАШЕЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**