(Измените поля с жёлтой заливкой)

Доверенность № 01

**Настоящая доверенность подтверждает, что**

*ООО «Доверитель»*,

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер ФСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес: *индекс,\_адрес* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

руководитель *ФИО руководителя*,

в дальнейшем –Доверитель,

**уполномочивает своего Представителя**

**осуществлять от своего имени следующие полномочия:**

- представлять электронные документы по социальному страхованию в соответствии с

действующим законодательством РФ;

- заверять предоставленные данные, в том числе с правом подписания электронной

подписью, принадлежащей Представителю;

- принимать документы, поступившие из отделения ФСС РФ для Доверителя;

- иными законными способами представлять интересы Доверителя в отделении

ФСС РФ.

**Данные Представителя:**

***ООО «Обслуживающая бухгалтерия»***

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, регистрационный номер ФСС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес: *индекс,\_адрес* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***должность* *ФИО Представителя***

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место регистрации *индекс,\_адрес* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Доверенность действует до *дата* включительно.**

*ООО «Доверитель»* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *ФИО руководителя*

 Подпись *09.01.2017*

 Место печати