

П Ъ Л Н О М О Щ Н О

Подписаният _____, роден на _____ г., гражданин на Руската Федерация, притежаващ паспорт тип Р, код на издаващата държава _____ изд. на _____ г. от _____, валиден до _____ г., действащ в качеството си на управител на _____ ЕИК _____, със седалище и адрес на управление: _____, с настоящото

У П Ъ Л Н О М О Щ А В А М:

_____, роден на _____ г., гражданин на Руската Федерация, притежаващ паспорт тип _____ код на издаващата държава _____, изд. на _____ г. от _____, валиден до _____ г., със следните права:

да управлява на територията на Република България както и навсякъде в чужбина, включително на територията на Република Турция, Румъния, Молдова, Беларус, Украйна, страните от Руската Федерация, страните от и извън Европейския съюз следния собствен на представляваното от мен дружество лек автомобил марка и модел: _____ рама № _____,

двигател № _____, рег. № _____ като извършва всички правни и фактически действия във връзка с това, за което е упълномощен и ме подписва при нужда.

При необходимост да представя това МПС пред органите на КАТ за технически годишен преглед, снабдяване с документи и извършва всичко друго, допустимо от разпоредбите на Закона за движението по пътищата и българското гражданско законодателство. Да ме представлява пред застрахователните дружества, както и пред всички останали учреждения и организации, като подписва договори, протоколи при произшествия и получава застрахователни обезщетения.

Това пълномощно давам та да послужи пред КАТ, съдебните и застрахователни институции и останалите държавни учреждения и органи, вкл. и заплащане на годишен данък и закупуване на винетки.

Да ме представлява пред МВР, Полиция, полицейски власти и всякакви други държавни органи, общински органи, юридически и фактически лица на територията на Република България и извън нея при подаване, подписване, получаване на документи, а също и при управление на гореописания автомобил, опазването му и защитата на правата ми, като собственик на това МПС.

Упълномощеният има право да преупълномощава при условията на ЗЗД. Пълномощното е безсрочно.

УПЪЛНОМОЩИТЕЛ: _____

