

ДОВЕРЕННОСТЬ

г. Пермь

Я, _____
(ФИО одного из законных представителей ребенка)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

доверяю _____
(ФИО доверенного лица)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

сопровождать моего ребенка /моих детей _____

_____ « ____ » 20 ____ г.
(ФИО ребенка) (Дата рождения)

_____ « ____ » 20 ____ г.
(ФИО ребенка) (Дата рождения)

в Центр детской стоматологии «32 Практика» (с правом сопровождать моего ребенка в медицинской организации и оплачивать оказанные ему услуги).

Доверенность дана на срок _____

Подпись _____ удостоверяю.
(ФИО законного представителя ребенка)

Подпись _____ удостоверяю.
(ФИО доверенного лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Документы проверил _____
(подпись администратора)