

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)