

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____

Паспорт № _____ серия _____, выдан _____

_____ ,
проживающий (-щая) по адресу: _____

доверяю _____ ,

Паспорт № _____ серия _____, выдан _____

проживающему (-щей) по адресу: _____

сопровождать моего ребенка _____ ,

свидетельство о рождении _____ ,

проживающего по адресу: _____ ;

в ООО Стоматологический Центр «Жемчуг»

_____ подпись

_____ дата