

Номер доверенности	Дата выдачи	Срок действия	Должность и фамилия лица, которому выдана доверенность	Расписка в получении доверенности
1	2	3	4	5
Поставщик			Номер и дата наряда (заменяющего наряд документа) или извещения	Номер, дата документа, подтверждающего выполнение поручения
6			7	8
			№ от	

Линия отреза

Типовая межотраслевая форма №М-2
Утверждена постановлением
Госкомстата России от 30.10.97. №71а

Форма по ОКУД
По ОКПО

Коды
0315001
48770368

Организация _____

Доверенность №

Дата выдачи

Доверенность действительна по

наименование потребителя и его адрес

наименование плательщика и его адрес

Счет №

Доверенность выдана:

должность, фамилия, имя, отчество

Паспорт: серия, №

Кем выдан

Дата выдачи

На получение от Росздравнадзора

материальных ценностей (лицензии, приложения)

ПЕРЕЧЕНЬ документов подлежащих получению

№№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Количество (прописью)
1	2	3	4
1	Лицензия (приложение)		

Подпись лица, получившего доверенность _____ удостоверяем.

Руководитель предприятия _____

подпись

расшифровка подписи

М. П.

Главный бухгалтер _____

подпись

расшифровка подписи