**ДОВЕРЕННОСТЬ**

город; [●] дата: [●] 2025 года

Я, **Фамилия Имя Отчество,** ИНН [●], паспортные данные: [●] (далее – Доверитель), настоящей доверенностью уполномочиваю указать ФИО, паспорт указать данные паспорта., быть представителем Доверителя на Общем собрании членов Ассоциации содействия созданию и внедрению норм и правил экологического строительства "Совет по экологическому строительству" (далее – Ассоциация), для чего ему предоставляется право представлять интересы Доверителя по следующим вопросам: от имени Доверителя принимать участие в Общем собрании членов Ассоциации со всеми правами, которыми наделен член Ассоциации, согласно действующего Устава Ассоциации; от имени Доверителя по своему усмотрению голосовать по любым вопросам, связанным с деятельностью Ассоциации и членством Доверителя в Ассоциации, в том числе по вопросам, связанным с утверждением отчетности и результатов деятельности Ассоциации; по вопросам связанным с формированием органов управления Ассоциации, избрания в эти органы; голосовать от имени Доверителя по вопросам, связанным с членскими взносами; голосовать от имени Доверителя по всем иным вопросам, отнесенным к компетенции Общего собрания членов Ассоциации; выносить на рассмотрение Общего собрания членов Ассоциации предложения по всем вопросам, отнесенным уставом Ассоциации к компетенции Общего собрания; в порядке определенном Уставом и иными локальными нормативными актами Ассоциации вносить предложения в повестку дня Общего собрания, а также выполнять любые необходимые действия и формальности связанные с указанным поручением.

**Полномочия по настоящей доверенности могут быть переданы другим лицам только с письменного согласия Доверителя.**

Доверенность выдана сроком на [●].

Подпись доверенного лица **указать ФИО** удостоверяю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись доверенного лица

**Фамилия Имя Отчество доверителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись уполномоченного лица

Дата: [●].