

ÎMPUTERNICIRE PENTRU PERSOANĂ FIZICĂ

Nr. [] din [ZZ.LL.AAAA]

Subsemnatul/Subscrisa [NUME/DENUMIRE], CNP/CUI [], cu domiciliul/sediul în [], reprezentat(ă) legal de [], în calitate de [],

ÎMPUTERNICESC

pe [NUME COMPLET], CNP [], identificat(ă) cu CI seria [] nr. [], eliberată de [] la data de [], domiciliat(ă) în [], să mă reprezinte, în limitele de mai jos:

- să mă reprezinte în fața [INSTITUȚIE/PERSOANĂ];
- să depună și să ridice documentele privind [OPERĂȚIUNEA];
- să semneze cereri și confirmări strict necesare executării mandatului;
- să primească răspunsurile și comunicările aferente.

Limitele și durata mandatului

Împuternicirea este valabilă de la [DATA] până la [DATA]/până la finalizarea operațiunii. Substituirea [ESTE/NU ESTE] permisă. Împuternicitul nu poate înstrăina bunuri, asuma împrumuturi sau încasa sume decât dacă o asemenea putere este menționată expres aici: [].

Data: []

MANDANT

ÎMPUTERNICIT

Nume, semnătură: _____

Nume, semnătură: _____

Notă: Unele instituții sau operațiuni cer procură autentică ori o formă proprie. Verificați cerințele destinatarului înainte de utilizare.