

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь

г. **МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА**, **ДД.ММ.ГГГГ** г.

Я, **ФИО РЕБЕНКА**, **ДД.ММ.ГГГГ** г.р., паспорт **СЕРИЯ И № ГРАЖД. ПАСПОРТА** выдан **ДД.ММ.ГГГГ** г., действующая с согласия матери или отца гр. **ФИО ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ**, **ДД.ММ.ГГГГ** г.р., паспорт **СЕРИЯ И № ГРАЖД. ПАСПОРТА** выдан **ДД.ММ.ГГГГ** г., контактный номер телефона: _____, зарегистрированные по адресу: **АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ**,

доверяю гражданину Германии АРСМС ПЕТЕР, 08.12.1957 г.р., Паспорт № С4W9GXF1J, выдан 04.09.2017г. Посольством Германии в г.Москве, зарегистрированному по адресу: г.Москва, Ореховый проезд, д.35, корп.3, кв.433, контактный номер телефона: 916/3804000

быть моим представителем в г.Москве в Консульстве Федеративной Республики Германия, а также в визовом центре Германии по вопросу оформления и получения визы на мое имя для поездки в страны Шенгенского соглашения, в том числе в Германию, для чего предоставляю право:

- Поддачи заявления на оформление визы
- Внесение дополнений и изменений в бланке заявления на получение визы (при необходимости)
- Проставление подписи в бланках заявлений, относящихся к процедуре подачи заявления
- Получение моего паспорта в Визовом Центре или в Консульстве Федеративной Республики Германия

Доверенность дана сроком на ДВА месяца с правом на передоверия.

Подпись: **ФИО РЕБЕНКА** _____ **ПОДПИСЬ**

Согласен/на: **ФИО ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ** _____ **ПОДПИСЬ**