ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_

*Место, дата (прописью) совершения доверенности*

*Общество с ограниченной ответственностью "НАИМЕНОВАНИЕ" (далее – Общество)*, находящееся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице *генерального директора* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании *Устава*, утвержденного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящей доверенностью уполномочивает:

*начальника отдела кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_\_ года рождения, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированн*ую* по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представлять интересы *Общества*в комитете по труду и занятости населения Ленинградской области (далее – комитет), получать запросы, требования, извещения, участвовать в проведении проверок, представлять в комитет документы и объяснения, заявлять ходатайства, заверять достоверность копий документов своей подписью, получать и подписывать документы из комитета, в том числе по результатам проверок, выполнять все действия и формальности, связанные с реализацией полномочий по настоящей доверенности.

Настоящая доверенность выдана сроком на *один год* без права передоверия.

*Наименование*

*должности руководителя подпись Фамилия, инициалы*

*М.П.*