

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 (замещающего наряд документа) или извещения	Номер и дата документа, подтверждающего выполнение поручения	
6		7	8	

Линия отреза

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

Форма по ОКУД

КОДЫ
0315001
37902743

Общество с ограниченной ответственностью ТК "АвтоТрансРесурс"(ООО ТК "АвтоТрансРесурс"), ИНН 7449108299, КПП 744901001, 454119, Челябинская обл, Организация Челябинск г, Машиностроителей ул, дом № 2, оф.418 10 ОКПО

наименование организации

**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_**

Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Доверенность действительна по: \_\_\_\_\_

Общество с ограниченной ответственностью ТК "АвтоТрансРесурс"(ООО ТК "АвтоТрансРесурс"), ИНН 7449108299, КПП 744901001, 454119, Челябинская обл, Челябинск г, Машиностроителей ул, дом № 2, оф.418  
наименование потребителя и его адрес

Общество с ограниченной ответственностью ТК "АвтоТрансРесурс"(ООО ТК "АвтоТрансРесурс"), ИНН 7449108299, КПП 744901001, 454119, Челябинская обл, Челябинск г, Машиностроителей ул, дом № 2, оф.418  
наименование плательщика и его адрес

Счет № р/с 40702810972000000206, в банке ОТДЕЛЕНИЕ N8597 СБЕРБАНКА РОССИИ, БИК 047501602, к/с 30101810700000000602  
наименование банка

Доверенность выдана \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

На получение от \_\_\_\_\_  
наименование поставщика

материальных ценностей по \_\_\_\_\_  
наименование, номер и дата документа

**ных ценностей, подлежащих получению**

Номер по порядку	Материальные ценности	Единица измерения	Количество (прописью)
1	2	3	4
1			

Подпись лица, получившего доверенность \_\_\_\_\_ удостоверяем

Руководитель \_\_\_\_\_ Ласкина Е.М.  
подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ Ласкина Е.М.  
подпись расшифровка подписи