



ДОВЕРЕННОСТЬ

AS IBS "RERESOURCE CAPITAL"
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ НОМЕР 40003415571
ЛИЦЕНЗИЯ НР. 06.06.04.114/118.2
УЛ. ДУНТЕС 15А, 6 ЭТАЖ
РИГА, ЛАТВИЯ, LV-1005

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(место)	(дата)	(дата словами)
Название:	<input type="text"/>	
Регистрационный номер:	<input type="text"/>	
Далее Доверитель в лице:	<input type="text"/>	
Персональный код:	<input type="text"/>	
Серия и номер паспорта:	<input type="text"/>	
Проживающий/ая:	<input type="text"/>	
Настоящим доверяю (далее Поверенный)	<input type="text"/>	
Персональный код:	<input type="text"/>	
Серия и номер паспорта:	<input type="text"/>	
Проживающий/ая:	<input type="text"/>	

представлять мои интересы по всем и любым вопросам, связанным с исполнением Договора о предоставлении услуг на рынке финансов и капитала, заключенного _____ между мной и AS IBS „Renesource Capital” (далее Договор), и который состоит из Правил предоставления услуг RC _____ и Заявления Доверителя, а также любых его дополнений и изменений, в том числе но не только от моего имени заключать сделки, в том числе с финансовыми инструментами, подавать распоряжения и осуществлять любые другие действия с принадлежащими мне активами, распоряжаться счетами, а также от моего имени получать, подавать и подписывать все документы, связанные с исполнением Договора.

Поверенный не имеет права изымать активы, принадлежащие Доверителю, или менять платежные реквизиты для их перечисления.

Доверенность выдана без права передоверия и действительна до ее отзыва Доверителем.

В случае отзыва Доверенности Доверитель обязан об этом сообщить AS IBS „Renesource Capital”.

Доверитель:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Подпись	Фамилия, имя
Поверенный:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Подпись	Фамилия, имя

Доверенность подписана в моем присутствии, личность Доверителя проверена.

Ответственное лицо AS IBS „Renesource Capital”:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Подпись	Фамилия, имя