



КАМАРА НА НЕЗАВИСИМИТЕ ОЦЕНИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ

офис: София 1000, Район Средец, ул."Г. С. Раковски" № 122, вх. Б, ет. 1
тел.: 02/483 38 63 и GSM 0884/11 39 00 www.ciab-bg.com и e-mail: office@ciab-bg.com

ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаният/та,,
ЕГН лична карта №, издадена
на год. от МВР адрес гр./с,
бул./ул..... ж.к..... №, вх...,
ет...., e-mail: член на Регионална
колегия – Шумен, Разград и Търговище към Камарата на независимите оценители в България

УПЪЛНОМОЩАВАМ

..... ЕГН
лична карта №....., издадена на год.
от МВР..... - член на Регионална колегия – Шумен, Разград и Търговище към
Камарата на
независимите оценители в България,

със следните права:

1. Да ме представлява пред Общо събрание на Регионална колегия Шумен, Разград и Търговище към Камарата на независимите оценители в България /КНОБ/, което ще се проведе на 14.10.2020 г. във Шумен **като от мое име гласува по собствена преценка, както намери за добре, по всички въпроси, включени в дневния ред** на това събрание.
2. Да гласува по въпроси, предложени за разглеждане от Общо събрание, които не са включени в предварително оповестения дневен ред на събранието по т. 1.
3. Да гласува по собствена преценка по предварителни въпроси, свързани с организацията и провеждането на събранието.
4. Да прави предложения за избор на членове и да гласува за избор на членове на СРК, Председател на СРК и Контрольор на РК, и да подписва всякакви документи, изготвени на събранието.

Гр
..... 2020 год.

У пълномощител: /трите имена на упълномощителя/



КАМАРА НА НЕЗАВИСИМИТЕ ОЦЕНИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ

офис: София 1000, Район Средец, ул. "Г. С. Раковски" № 122, вх. Б, ет. 1
тел.: 02/483 38 63 и GSM 0884/11 39 00 www.ciab-bg.com и e-mail: office@ciab-bg.com

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/та, ,
ЕГН притежаваш/а лична карта № ,
издадена на год. от МВР , живущ/а в
гр./с бул./ул.
ж.к № вх...., ет ,член на Регионална
колегия – Шумен, Разград и Търговище към Камарата на независимите оценители в България-като
пълномощник на

1..... , ЕГН
2..... , ЕГН
3..... ЕГН

ДЕКЛАРИРАМ, че

Посоченото/посочените пълномощно/пълномощни е/са подписано/подписани от
упълномощителя/упълномощителите и ми е/са предадено/предадени от него/тях.

Известна ми е отговорността за невярно деклариране на данни и за ползването на неистинско
пълномощие.

Гр.
..... 2020 г.

Декларатор:



КАМАРА НА НЕЗАВИСИМИТЕ ОЦЕНИТЕЛИ В БЪЛГАРИЯ

офис: София 1000, Район Средец, ул."Г. С. Раковски" № 122, вх. Б, ет. 1
тел.: 02/483 38 63 и GSM 0884/11 39 00 www.ciab-bg.com и e-mail: office@ciab-bg.com

РЕГИСТРАЦИОННА КАРТА за Общо събрание на РК Шумен, Разград и Търговище към КНОБ на 14.10.2020 год. /на пълномощник/

Пълномощник	
Име, презиме и фамилия	
Дата и място на раждане	
Адрес:	
Тел.	
Мобилен тел.	
E – mail	
Подпис	
Упълномощен от:	
1.Трите имена	
Град и телефон	
2.Трите имена	
Град и телефон	
3.Трите имена	
Град и телефон	

Забележка:

Регистрационната карта се попълва предварително от участниците в Общото събрание с пълномощни, и се предава заедно с оригиналните пълномощни и декларация по образец на регистраторите в момента на регистрацията.

Не се изисква нотариална заверка на пълномощните.