

ETİBARNAMƏ

_____ şəhəri (rayonu)

____.____.20____ il

Mən, (A.S.A.),

doğum tarixi: ,

şəxsiyyət vəsiqəsi: seriya _____, № _____, kim tərəfindən verilmişdir: _____,

verilmə tarixi: ____ . ____ .20 ____ ,

yaşayış yeri: _____,

etibarlı nümayəndəm kimi (A.S.A.),

doğum tarixi: ,

şəxsiyyət vəsiqəsi: seriya _____, № _____, yaşayış yeri: _____,

aşağıdakı hərəkətləri mənim adımdan etməyə etibar edirəm:

1. _____
2. _____
3. _____

Etibarnamə aşağıdakı hüquqları əhatə edir:

- Əmlakla bağlı müqavilələr bağlamaq
- Bank əməliyyatları aparmaq
- Məhkəmədə maraqlarımı təmsil etmək
- Dövlət orqanlarında maraqlarımı qorumaq
- Alt-etibarnamə vermək hüququ (təsdiq etsəniz işarə qoyun: Var Yoxdur)

Etibarnamənin qüvvə müddəti: ____ . ____ .20 ____ tarixinə qədər

(qüvvə müddəti göstərilmədikdə 1 il etibarlıdır — AR Mülki Məcəlləsi, m. 374)

Etibar edən: _____

İmza: _____

Notarial qeyd: _____

M.Y. Notarius: _____ Qeydiyyat №: _____