

# Примерный образец Доверенности на возврат денежных средств

## Доверенность на возврат денежных средств

\_\_\_\_\_ (дата совершения доверенности - прописью)

\_\_\_\_\_ (место совершения доверенности)

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.), паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

для возврата денежных средств за медицинские услуги, по договору на оказание платных медицинских услуг и договорам-талонам, являющимся приложениями к указанному договору, заключенным между мной и КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края», **настоящей доверенностью уполномочиваю**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),  
паспорт \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

от моего имени обратиться в регистратуру КГБУЗ «Диагностический центр Алтайского края» по адресу г. Барнаул, пр-кт Комсомольский, 75А, предоставить необходимые документы для осуществления возврата денежных средств, заполнить заявление на возврат денежных средств, получить денежные средства в качестве возврата по договору на оказание медицинских услуг, а также совершить все юридические и иные действия, связанные с исполнением настоящего поручения.

Доверенность действительна до \_\_\_\_\_  
(Действие доверенности указывается прописью)

Подпись \_\_\_\_\_ удостоверяю.  
(Ф.И.О представителя потребителя / заказчика) (подпись представителя потребителя / заказчика)

\_\_\_\_\_  
(Подпись потребителя / заказчика)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. потребителя / заказчика)