ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, ***Иванов Иван Иванович****, \_\_.\_\_.\_\_\_\_* г. рождения, пол: \_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство: Российская Федерация, документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, дата выдачи: *\_\_.\_\_.\_\_\_\_* г., орган, выдавший документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_-\_\_\_, проживающ\_\_ по адресу: Израиль, г. \_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_,

настоящей доверенностью уполномочиваю

***Петрова Петра Петровича****, \_\_.\_\_.\_\_\_\_* г. рождения, пол: \_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, гражданство: Российская Федерация, документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_, дата выдачи: *\_\_.\_\_.\_\_\_\_* г., орган, выдавший документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_-\_\_\_, проживающ\_\_ по адресу: Российская Федерация, г. \_\_\_\_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_, кв. \_\_,

представлять мои интересы во всех организациях и учреждениях Российской Федерации, в том числе в Министерстве образования, в Министерстве юстиции, **Центральном архиве**, органах **ЗАГС**, в Главном Управлении по вопросам миграции МВД России, Главном Управлении **Министерства внутренних дел России** (районных и линейных), Главном информационном Центре МВД России, ГУВД, УВД субъектов Российской Федерации, Информационном центре ГУ МВД России по Свердловской области, Информационном центре УМВД России по Хабаровскому краю, Главном Управлении Министерства внутренних дел России по Свердловской области, Управлении Министерства внутренних дел России по Хабаровскому краю, Министерстве образования и молодёжной политики Свердловской области, Министерстве образования и науки Хабаровского края, Департаменте образования города Москвы, ЖЭУ, РЭУ, паспортном столе, нотариальной конторе и других компетентных учреждениях и организациях, **по вопросу получения любых справок и документов, дубликатов** документов, в том числе, повторного свидетельства о рождении, с правом внесения исправлений и изменений, **справки на моё имя о наличии (отсутствии) судимости** и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, **справки о заключении брака** и других, а также легализации в компетентных органах путём проставления штампа **«АПОСТИЛЬ»** международного образца на документах, дубликатах документов, справке о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, свидетельстве о рождении, справке о заключении брака, получить все необходимые документы, дубликаты документов, справки с проставленным штампом «АПОСТИЛЬ», действовать от моего имени и совершать все необходимые действия, связанные с процедурой подтверждения моего(их) документа(ов) об образовании, учёной степени, учёном звании и проставления штампа «АПОСТИЛЬ» при обращении в Министерство образования и молодёжной политики Свердловской области, Министерство образования и науки Хабаровского края, Департамент образования города Москвы, Министерство образования Российской Федерации или другие компетентные учреждения и организации;

представлять мои интересы во всех дипломатических и консульских представительствах Государства Израиль в России, с правом сбора, подачи и получения всех необходимых справок, заявлений, документов, дубликатов документов, а также по вопросу перевода и засвидетельствования верности перевода вышеуказанных справок и документов, дубликатов документов, для чего предоставляю право делать от моего имени заявления, запросы, представлять и получать необходимые документы, оплачивать необходимые сборы и пошлины;

представлять мои интересы во всех учреждениях и организациях Российской Федерации, независимо от их организационно-правовой формы, в том числе МФЦ, ЕИРЦ, ИФНС РФ, МВД, ГБУ паспортный стол, ДЕЗ, жилищно-коммунальных органах, администрации, иных компетентных органах города Екатеринбурга и Свердловской области по поводу снятия меня с регистрационного учёта по месту жительства из квартиры, находящейся по адресу: Свердловская область, город Екатеринбург, улица Культуры, дом 16, квартира 36, получить справку о снятии с регистрационного учёта по месту жительства;

вести дела и представлять и (или) защищать мои интересы в государственных, муниципальных, правоохранительных, административных, общественных и иных органах, учреждениях и организациях, органах прокуратуры и внутренних дел, экспертных учреждениях, подразделениях судебных приставов, органах следствия и дознания, судах общей юрисдикции, Верховном Суде РФ, Конституционном Суде РФ на всех стадиях уголовного, гражданского, административного процесса, во всех инстанциях (в том числе первой, апелляционной, кассационной, надзорной) со всеми правами какие предоставлены законом истцу, ответчику, заявителю, потерпевшему, лицу, в отношении которого ведётся производство по делу об административном правонарушении, третьему лицу, не заявляющему самостоятельных требований относительно предмета спора, третьему лицу, заявляющему самостоятельные требования относительно предмета спора, в соответствии с уголовно-процессуальным, гражданско-процессуальным, административным законодательством РФ;

оплачивать госпошлины, подписывать и подавать жалобы, обращения, ходатайства, возражения, отзывы и заявления (в том числе исковые и административные исковые), заявления об уточнении иска, заявления об обеспечении иска, заявления о принятии мер предварительной защиты по административному иску, заявления о снятии арестов на имущество, заявления о пересмотре судебного решения по вновь открывшимся обстоятельствам, признавать иск, частично или в полном объёме отказываться от исковых требований, предъявлять встречный иск, увеличивать или уменьшать размер исковых требований, изменять предмет или основания иска, заключать мировые соглашения, соглашения по фактическим обстоятельствам дела, обжаловать судебные приказы, акты, постановления, определения, решения; подписывать и подавать процессуальные, апелляционные, кассационные, надзорные жалобы, заявления о принятии протеста, жалобы на действия (бездействие) должностных лиц и органов; получать судебные акты (решения, постановления, определения), получать исполнительные документы, предъявлять ко взысканию и отзывать исполнительные документы (в том числе исполнительные листы), обжаловать действия судебного пристава-исполнителя, совершать все необходимые действия, направленные на исполнение судебных актов, с правом расписываться за меня и совершать все действия, связанные с исполнением данного поручения;

участвовать в судебном разбирательстве, знакомиться с материалами дела, делать выписки из них, снимать копии, предъявлять доказательства, вызывать свидетелей, привлекать экспертов, принимать участие в исследовании доказательств, заявлять перед судом ходатайства и отводы, участвовать в судебных прениях, знакомиться с протоколом судебного заседания, вносить замечания к протоколу судебного заседания, вносить предложения по существу исковых требований, участвовать в рассмотрении дела в кассационном порядке, давать объяснения на судебном заседании, знакомиться с протестом или заключением,

представлять и (или) защищать мои интересы по делу об административном правонарушении со всеми правами, предусмотренными ст. 25.5. Кодекса РФ об административных правонарушениях, в том числе знакомиться со всеми материалами дела, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, участвовать в рассмотрении дела, обжаловать применение мер обеспечения производства по делу, постановление по делу, подавать жалобу на постановление по делу об административном правонарушении, получать копии процессуальных документов, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ, и совершать все действия, связанные с данным поручением.

осуществлять от моего имени все права пациента, предусмотренные Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», представлять мои интересы в любых медицинских учреждениях здравоохранения на территории Российской Федерации по всем вопросам, связанным с реализацией моего права как пациента в сфере охраны здоровья на всех этапах реализации этого права, в том числе при предоставлении медицинской помощи, медицинской услуги, медицинского вмешательства, профилактики, диагностики, лечении, получать сведения, составляющие врачебную тайну, с правом подачи от моего имени и получения на моё имя любых документов, справок, листа временной нетрудоспособности, заключений, выписок из истории болезни, результатов анализов, с правом получения копий и выписок из медицинской карты,

вести дела и представлять мои интересы во всех призывных комиссиях, призывных комиссиях по мобилизации, военно-врачебных комиссиях, центрах военно-врачебной экспертизы, военных комиссариатах и их структурных подразделениях, сборных пунктах, войсковых частях и соединениях по всем вопросам, касающимся воинского учёта, мобилизационных и призывных мероприятий (включая медицинское освидетельствование, медицинский осмотр и контрольное медицинское освидетельствование) в том числе по решению вопроса о моей годности к военной службе с правом присутствия при моём медицинском освидетельствовании и медицинском осмотре и на заседаниях призывных комиссий и призывных комиссий по мобилизации; знакомиться со всеми документами, в том числе с применением технических средств для их фотофиксации и снятия копий; подписывать и подавать от моего имени любые заявления, жалобы и обращения, приобщать к моему личному делу призывника любые документы, совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения;

подавать различного рода заявления, получать необходимые справки, документы, подавать и отзывать заявления (согласия) любым органам, организациям и учреждениям независимо от формы собственности на любую обработку моих персональных данных с любой целью на любой срок;

подписывать и подавать от моего имени любые заявления, жалобы, обращения, совершать все действия, связанные с выполнением этого поручения;

**Полномочия по данной доверенности могут переданы другим лицам.**

**Доверенность выдана с правом получения имущества и денег.**

**Доверенность выдана сроком на десять лет.**