

/Ettevõtte, asutuse, organisatsiooni nimi/ /Name of enterprise, institution, organization/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/Registreerimisnumber/ /Unified reg. No./

/Juriidiline aadress, telefon./ /Legal address, phone No./

VOLIKIRI POWER OF ATTORNEY

Tallinn, _____.20_____.

Tallinn, / Kuupäev - päev, kuu, aasta / /Date - day, month, year/

Nr. _____

Käesolevaga volitab _____ (Registrinumber: _____), keda esindab _____, järgmisi isikuid:

Hereby _____ /Ettevõtte nimi/ registration number _____ /Reg. nr. / which is represented by its _____ /Amet / /Position/ _____ /Ees- ja perekonnanimi/ authorizes the following persons
/Name of organization/ /Registration number/ /Name, Surname/

_____ /Ees- ja perekonnanimi/ /Name, Surname/	_____ /Isikukood/ /Personal ID code/	_____ /Allkirja näidis/ /Specimen signature/	_____ /E-post/ /E-mail/	_____ /Telefon/ /Phone/
_____ /Ees- ja perekonnanimi/ /Name, Surname/	_____ /Isikukood/ /Personal ID code/	_____ /Allkirja näidis/ /Specimen signature/	_____ /E-post/ /E-mail/	_____ /Telefon/ /Phone/
_____ /Ees- ja perekonnanimi/ /Name, Surname/	_____ /Isikukood/ /Personal ID code/	_____ /Allkirja näidis/ /Specimen signature/	_____ /E-post/ /E-mail/	_____ /Telefon/ /Phone/
_____ /Ees- ja perekonnanimi/ /Name, Surname/	_____ /Isikukood/ /Personal ID code/	_____ /Allkirja näidis/ /Specimen signature/	_____ /E-post/ /E-mail/	_____ /Telefon/ /Phone/

vastavalt osaühinguga STORENT OÜ (reg. no. 11682327) sõlmitud koostöölepingu sätetele ettevõtte nimel allkirjastama kaupade arveid-saatelehtesid, vastuvõtmise-üleandmise akte, samuti vastu võtma ja üle andma renditavaid seadmeid ja/või inventari, teostama tellimusi.

in accordance with the provisions of cooperation contract, concluded with STORENT OÜ (reg. No. 11682327) to sign bills of lading, to sign acceptance certificates, to receive and return rented equipment, rented inventory and/or transport vehicles, to make orders on behalf of the enterprise.

Volikiri kehtib kuni _____.20_____.

Power of attorney is valid until _____ / Kuupäev - päev, kuu, aasta / /Date - day, month, year/

(kui kehtivuse tähtaeg pole täielikult täidetud, siis loetakse, et volikiri kehtib ainult selle väljakirjutamise kuupäevaks)

(if expiry date is left unfilled, it is considered that the power of attorney is valid on the date of its issue only)

Allkirjaõigust omav ametiisik _____

Official with power to sign _____ /Amet / / Position / _____ /Ees- ja Perekonnanimi/ / Name, Surname / _____ /E-post/ /E-mail/ _____ /Telefon/ /Phone/

_____ / Allkiri / / Signature / P.K. L.S.