_____

/ Įmonės, įstaigos, organizacijos pavadinimas / /Name of enterprise, institution, organization/

/ Įmonės kodas / /Unified reg. No./

_____

/ įmonės juridinis adresas, tel. Nr./ /Legal address, phone No./

ĮGALIOJIMAS

POWER OF ATTORNEY

Vilnius, 20__m._____mėn._____d. Nr._____

Vilnius, / Data - metai, mėnuo, diena / /Date - year, month, day/

Šiuo _____ (įmonės kodas _____), atstovaujama _____ _____, įgalioja šiuos asmenis:

Hereby /Organizacijos pavadinimas/ /Name of organization/ registration number / Įmonės kodas / /Registration number/ which is represented by its / Pareigos / /Position/ /Vardas, Pavardė/ /Name, Surname/ authorizes the following persons

/Vardas, Pavardė/ /Name, Surname/	/Asmens kodas/ /Personal ID code/	/Parašo pavyzdys/ /Specimen signature/	/Elektroninis paštas/ /E-mail/	/Telefonas/ /Phone/

pagal su STORENT UAB (įm. k. 302251303) sudarytos sąlygas įmonės vardu vykdyti nuomojamos įrangos užsakymus, pasirašyti ir/arba tvirtinti komercinius pasiūlymus, įrangos priėmimo-perdavimo aktus, defektacijos aktus, transportavimo važtaraščius, sąskaitas-faktūras, kitus STORENT UAB išrašytus finansinius dokumentus, gauti ir perduoti nuomojamą įrangą ir/arba inventorių.

in accordance with the provisions of cooperation contract, concluded with STORENT UAB (reg. No. 302251303) 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.

Šis įgaliojimas išduodamas be perįgaliojimo teisės.

This Power of Attorney has been issued without the right of substitution.

Įgaliojimas galioja iki Vilnius, 20__m._____mėn._____d. arba iki raštiško jo nutraukimo.

Power of attorney is valid until /Data - metai, mėnuo, diena / /Date - year, month, day / **or until its withdrawal in writing.**

(jeigu galiojimo data neužpildyta, laikoma, kad įgaliojimas galioja tiktai jo išrašymo dieną)

(if expiry date is not completed in full, it is considered that the power of attorney is valid on the date of its issue only)

Parašo teisę turintis asmuo _____ , _____ , _____ , _____ ,

Official with power to sign / Pareigos / / Position / / Vardas, Pavardė / / Name, Surname / /Elektroninis paštas/ /E-mail/ /Telefonas/ /Phone/

_____

/ Parašas / / Signature /

A.V. L.S.