

Генеральному директору
ООО «ЭДИВЕБ СИСТЕМС»

ДОВЕРЕННОСТЬ

« _____ »
(ОГРН _____) (далее – Участник)

1. Просим (шу) Вас предоставить доступ к Платформе согласно Ролевой модели Участника

(Поставщик, Дебитор, Фактор)

лицам, которых Участник уполномочивает от своего имени получать, передавать, подписывать при помощи усиленной квалифицированной ЭП любые предусмотренные Регламентом Документы Платформы:

№ п/п	Фамилия Имя, Отчество	Серия и номер паспорта, кем и когда выдан	Срок полномочий	Адрес электронной почты (для предоставления аутентификационных данных)	Контактный, мобильный телефон
1					
2					

2. Просим (шу) Вас предоставить доступ к Платформе лицам, которых Участник уполномочивает от своего имени получать и передавать Документы Платформы, за исключением права подписания усиленной квалифицированной ЭП:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Адрес электронной почты (для предоставления аутентификационных данных)	Контактный, мобильный телефон
1.			
2.			
3.			

3. Участник подтверждает и гарантирует, что его сотрудники дали согласие на передачу ООО «ЭДИВЕБ СИСТЕМС» их персональных данных, указанных Участником в настоящей доверенности, при заключении Договора, в Личном кабинете и при осуществлении действий на платформе FactorPlat для целей заключения и исполнения Договора.

4. Информационные сообщения о предоставлении или прекращении доступа Уполномоченных лиц/Представителей Участника к Платформе просим (шу) Вас направлять на указанные в п. 1 и п. 2 адреса электронной почты.

Должность¹

/И.О. Фамилия/

От « ___ » _____ 202 __

¹ Подписывается единоличным исполнительным органом или лицом по нотариальной доверенности с указанием ее реквизитов.