С Е Н І М Х А Т

Қазақстан Республикасы Астана қаласы

Бірінші қаңтар екі мың жиырма үшінші жыл

Мен, азамат(ша) Т.А.Ә, 00.00.0000 жылы ХХХХ туылған, ЖСН 000000000000, тіркелген мекен-жайы: Астана қаласы, ХХХХ көшесі/даңғылы, 00-үй,00-пәтер,

азамат(ша) Т.А.Ә, 00.00.0000 жылы ХХХХ туылған, ЖСН 000000000000, тіркелген мекен-жайы: Астана қаласы, ХХХХ көшесі/даңғылы, 00-үй,00-пәтер,

06 маусым 2020 жылы Нұр-Сұлтан қаласында туылған, жасы кәмелетке толмаған ұлым Тегі, аты-жөні-----, (ЖСН 200606----, туу туралы куәлік №6645786 Нұр-Сұлтан қаласы Алматы ауданы әкімі аппараты АХАТ бөлімі 10.06.2020 жылы берген) Қазақстан Республикасының ішіндегі барлық қалаларға, ауылдық жерлерге қыдыртып апаруына, ілестіріп жүруіне, күтіп алуына және кері алып келуіне сенім білдіремін.

Сол үшін азамат Тегі, аты-жөні ұлымның құқықтарын қорғау мен күзету мәселелері бойынша барлық құзырлы органдарда, сонымен қатар басқа да барлық мемлекеттік және мемлекеттік емес мекемелер мен ұйымдарда менің және ұлымның мүддесін қорғауға, менің атымнан өтініштер беруге, қажетті анықтамалар мен құжаттарды алуға, күтіп алуына, шығарып салуына, менің атымнан ұлыма қатысты құжаттарды жасақтауға, тапсыруға, тіркетуге, құжаттарды, анықтамаларды алуға, құжаттарды алу барысында тиісті құжаттарға қол қоюға, қажет болған жағдайда менің атымнан арыздар жазуға, арыздарға қол қоюға, сондай-ақ осы тапсырманың орындалуына байланысты басқа да барлық іс-әрекеттерді жасауға құқық беремін.

Сенімхат 3 (үш) жылға дейінгі мерзімге берілді. Осы сенімхат бойынша өкілеттіктер басқа адамдарға берілмейді.

Сенім білдірушіге Қазақстан Республикасы Азаматтық Кодексінің 167 - 171 баптарының, Қазақстан Республикасы «Неке (ерлі-зайыптылық) және отбасы туралы» Кодексінің 71 бабы 1 тармағының, Қазақстан Республикасы «Нотариат» туралы Заңының 18 бабының 1 тармағының 2 тармақшасының (нотариаттық іс-әрекеттің салдары) мазмұндары нотариуспен түсіндірілді.

Осы құжатқа қол қойған кезде азаматша тегі, аты-жөні--- өзінің әрекет қабілеттілігінің шектелмегендігін, есірткілік, токсикалық, алкогольдік мас еместігін, денсаулық жағдайына байланысты өзінің құқықтарын жүзеге асыра алатындығын және қорғай алатындығын және міндеттерді орындайтындығын, қол қойылатын құжаттың мәнін түсінуге кедергі келтіретін аурулармен ауырмайтындығын, қателесу, алдау, зорлық, қорқыту, бір тарап өкілінің екінші тараппен зұлымдық ниетте келісуі нәтижесінде немесе ауыр мән-жайлардың салдарынан жасауға мәжбүр болмағандығын растайды.

Қолы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аты-жөні:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«01» қаңтар 2023 жыл. Мен, Тегі, аты және әкесінің аты (бар болса), Қазақстан Республикасы Әділет министрлігі 00.00.0000 жылы берген № 0000696 мемлекеттік лицензия, Астана қаласы нотариаттық аумағының нотариусы, осы сенімхатты куәландырамын.

Сенiмхатқа азамат(ша)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ менің қатысуыммен қол қойды. Сенiм бiлдiрушiнің жеке басы анықталды, әрекетке қабілеттілігі тексерілді.

№ 00 тiзiлiмде тіркелді

Өндірілді: теңге

Нотариус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_