


	Фамилия, имя, отчество	Образец подписи	Срок полномочий
Первая подпись	ШУМИЛО ВАСИЛИЙ ИВАНОВИЧ		до 17/08/2013
Вторая подпись	Лицо, наделенное правом второй подписи, отсутствует		
Дата заполнения			Образец отиска печати
Подпись клиента	