**ПЪЛНОМОЩНО**

Долуподписаният …………………… - Председател на Общински съвет - Елхово, ЕГН …………………….., с лична карта № ……………….., издадена на ……………………. от ………………………, надлежно упълномощен от едноличния собственик на капитала на „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР № 1 - ЕЛХОВО” ЕООД,със седалище и адрес на управление: гр. Елхово, ул. „Чаталджа” № 3, ЕИК 128057549, с Решение № …………………………… по протокол № ………… от ………… на Общински съвет – Елхово, с настоящото

**УПЪЛНОМОЩАВАМ:**

…………………………., ЕГН …………………….., с лична карта № ………………., издадена на …………………… от …………………., с постоянен адрес: .........................................…., действащ в качеството си на прокурист на общинско търговско дружество „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР № 1 - ЕЛХОВО” ЕООД, ЕИК 128057549, с правата на прокурист (търговски управител) по чл. 22 от Търговския закон, а именно:

1. Да управлява и представлява „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР № 1 - ЕЛХОВО” ЕООД в правоотношенията на дружеството с физически и юридически лица, вкл. органи и институции.
2. Да извършва всички действия и сделки, които са свързани с упражняване на търговското занятие на дружеството.
3. Да упълномощава други лица за извършване на определени действия, включително да упълномощава адвокати да представляват дружеството в процеси, водени от и срещу дружеството, без право да упълномощава другиго със свои права по закон.
4. От името и за сметка на „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР № 1 - ЕЛХОВО” ЕООД има право да открива и закрива сметки в лева и валута в български търговски банки и други кредитни институции, като се разпорежда със средствата по сметките, включително и с лихвите по тях; да извършва от името на „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР № 1 - ЕЛХОВО” ЕООД всички операции с авоарите по банковите сметки на дружеството, включително със средствата по банковите сметки (левова и валутна) на дружеството;
5. Да сключва трудови и граждански договори и други договори във връзка с търговската дейност на дружеството;
6. Да сключва договори за покупко – продажба на недвижими имоти и на движими вещи, за наем, за заем, за лизинг, в случаите когато се изисква след решение на Общински съвет, при спазване на разпоредбите на ЗЛЗ;
7. Да представлява дружеството пред държавни и общински органи, пред администрацията на НАП и пред НОИ, съд, нотариус, прокуратура и пред всички останали административни органи, търговски дружества, физически и юридически лица по всички въпроси, свързани с дейността на дружеството, с право да подписва ангажиращи дружеството документи във връзка с делата и дейността на дружеството.
8. Упълномощеният няма право да отчуждава и да обременява с тежести недвижими имоти на „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР № 1 - ЕЛХОВО” ЕООД освен ако е специално упълномощен.

Настоящото пълномощно не е ограничено със срок във времето, изрично е и важи до оттеглянето му от търговеца и вписване на оттеглянето в търговския регистър.

**УПЪЛНОМОЩИТЕЛ:** ………………………………………………..

*(подпис)*

*………………………………………………………*

*(трите имена)*

***Председател на Общински съвет - Елхово***