

(vergi ödəyicisi olan fiziki şəxs tərəfindən və ya hüquqi şəxs (o cümlədən, dövlət hakimiyyəti və ya yerli özünüidarəetmə orqanları) tərəfindən işçisinə verilən etibarnamə (arizənin 2.2-ci və 2.3-cü bəndləri üzrə))

**ETİBARNAMƏ**

\_\_\_\_\_ şəhəri \_\_\_\_\_ 201\_ il

Mən, aşağıda imza edən \_\_\_\_\_  
(fiziki şəxsin adı, soyadı, atasının adı və ya hüquqi şəxsin adı, etibarnaməni verən şəxsin vəzifəsi, adı, soyadı, atasının adı)

(şəxsiyyət vəsiqəsi: AZE № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ il tarixdə \_\_\_\_\_ tərəfindən verilmişdir)

həmin etibarnamə ilə \_\_\_\_\_  
(fiziki şəxsin və ya hüquqi şəxsin adı, VÖEN-i, möhürü üzərindəki mətni)

fəaliyyəti ilə bağlı Azərbaycan Respublikası Vergilər Nazirliyinin Asan Sertifikat Xidmətləri Mərkəzində elektron imza üçün sertifikat əldə etməyi və ona verilmiş elektron imzadan aşağıdakı imkanlar nəzərə alınmaqla

- \* 1 - yalnız daxili sənədlərin imzalanması hüququndan
- 2 - yalnız göndərilən (xarici) sənədlərin imzalanması hüququndan
- 3 - daxili və göndərilən (xarici) sənədlərin imzalanması hüququndan

öz vəzifə səlahiyyətləri daxilində istifadə etməyi

\_\_\_\_\_ (etibar edilən şəxsin vəzifəsi (çalışdığı struktur vahidin adı göstərilməklə), adı, soyadı, atasının adı)

(şəxsiyyət vəsiqəsi, AZE № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ il tarixdə \_\_\_\_\_ tərəfindən verilmişdir) həvalə edirəm.

Həmin etibarnamə üzrə səlahiyyətlər başqa şəxslərə verilə bilməz. Etibarnamə \_\_\_\_\_ il tarixdən \_\_\_\_\_ müddətində qüvvədə olacaqdır.

**Qeyd:** \*1.Yalnız biri işarələnməlidir.

2. Fiziki şəxs tərəfindən verilən etibarnamə Azərbaycan Respublikasının qanunvericiliyinə müvafiq olaraq notarial qaydada təsdiq edilməlidir.

3. Hüquqi şəxs tərəfindən verilən etibarnamə hüquqi şəxsin blankında tərtib edilərək hüquqi şəxsin möhürü ilə təsdiq edilməlidir və ya notarial qaydada təsdiq edilməlidir.

4. Bu etibarnamə ilə müvafiq səlahiyyətlər verilmiş şəxslərin vergi orqanlarında fəaliyyətinə xitam verildikdə, onlara bu etibarnamə ilə verilmiş səlahiyyətlər həmin andan hüquqi qüvvəsini itirir.