# ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .………...………...…………………………..

του ………………………………. και της ……………………………….

γεννηθείς την ………….…………, στην …………………………….………

κάτοικος ……………………...……, οδός ………….……………………..…..

αρ..………., με ΑΔΤ/Διαβατηρίου ………………………. που εκδόθηκε την

……..……………… από το ………………………..………………..………

# Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ

Τον/Την ……………………………………………………………………..

του ………………………………. και της ……………………………….

γεννηθείς την ………….…………, στην …………………………….………

κάτοικος ……………………...……, οδός ………….……………………..…..

αρ..………., με ΑΔΤ/Διαβατηρίου ………………………. που εκδόθηκε την

……..……………… από το ………………………..………………..………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….

………………………… .…/…./20…

Ο/Η Εξουσιοδοτ…….