

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η:

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα: Όνομα μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Κάτοικος:

Οδός: Αριθμός:

Α.Δ.Τ. / Διαβατηρίου:

Ημερομηνία έκδοσης: Εκδούσα Αρχή:

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

τον/την:

Όνοματεπώνυμο:

Όνομα πατέρα: Όνομα μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης: Τόπος γέννησης:

Κάτοικο:

Οδός: Αριθμός:

Α.Δ.Τ. / Διαβατηρίου:

Ημερομηνία έκδοσης: Εκδούσα Αρχή:

να ενεργεί για λογαριασμό μου και στο όνομά μου, για κάθε νόμιμη ενέργεια που αφορά:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Η παρούσα ισχύει για κάθε νόμιμη χρήση και όπου απαιτηθεί.

..... / / 20.....

Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα

(Υπογραφή):