

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____
του _____ και της _____, που γεννήθηκα στις
_____, κάτοικος _____,
με Α.Δ.Τ. _____, ημ. εκδόσεως _____ από το _____

εξουσιοδοτώ

τον/ την _____
του _____ και της _____, που γεννήθηκε στις
_____, κάτοικος _____,
με Α.Δ.Τ. _____, ημ. εκδόσεως _____ από το _____

για να _____

Ημερομηνία ___ / ___ / ___
Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα

Υπογραφή