**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

του και της

γεννηθείς την , στην

κάτοικος , οδός

αρ , με ΑΔΤ/Διαβατηρίου

***(συμπληρώνετε με μικρά γράμματα τα στοιχεία αυτού που εξουσιοδοτεί. Ότι δεν γνωρίζετε το αφήνετε κενό)***

# **Εξουσιοδοτώ**

***(συμπληρώνετε με μικρά γράμματα τα στοιχεία αυτού που εξουσιοδοτείται. Ότι δεν γνωρίζετε το αφήνετε κενό)***

Τον/Την

του και της

γεννηθείς την στην

κάτοικος , οδός

αρ , με ΑΔΤ/Διαβατηρίου

 …/…/20…

 Ο/Η Εξουσιοδοτ…….