ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα .....
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 ..... από το .....
να.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... …/…/20…
Ο/Η Εξουσιοδοτ…….