

# Εξουσιοδότηση

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... του  
....., με ημερομηνία γεννήσεως ....., κάτοικος  
....., οδός....., αρ....., με Αριθμό Δελτίου  
Ταυτότητας ....., που εκδόθηκε την ....., από το  
Α.Τ.....,

# Εξουσιοδοτώ

Τον/Την .....  
του ....., με ημερομηνία γεννήσεως ....., κάτοικος  
....., οδός....., αρ....., με Αριθμό  
Δελτίου Ταυτότητας ....., που εκδόθηκε την  
....., από το Α.Τ. ...., **όπως**  
.....  
.....  
.....  
.....

Ημερομηνία ...../...../20....

Ο/Η Εξουσιοδοτ.....