

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
του ..... και της ..... γεν .....στ.....  
.....κάτοικος.....

Α.Δ.Τ ..... ημερ εκδόσεως..... από το .....

*Εξουσιοδοτώ*

Τον/ην .....του .....  
και της ..... γεν.....στ.....

κάτοικος..... Α.Δ.Τ.....

ημερ εκδόσεως ..... από το .....

για να .....

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

.....  
Ο/Η εξουσιοδοτών