**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ……………………………………….. του ……………………………. γεννηθείς την ………………… , στην …………………………………………………..κάτοικος…………………………………, οδός ………………………………….. αρ. ………., με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητος …………………………………. που εκδόθηκε την …………………………… από το ………………………..…………

# **Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ**

Τον/Την ……………………………………………………………………..

του …………………………………. γεννηθείς την ………………… , στην …………………………………………………..κάτοικος…………………………………, οδός ………………………………….. αρ. ………., με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητος …………………………………. που εκδόθηκε την …………………………… από το ………………………..…………………..

να……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………… ……/……/20….

 Ο/Η Εξουσιοδοτ…….