**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .………...………...………………………….. 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 την ……..……………… από το ………………………..………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………… .…/…./20…

 Ο/Η Εξουσιοδοτ…….