

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΑΦΜ

email

Ημερομηνία

Υπογραφή