



ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΑΜΚΑ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΑΦΜ

email

Εξουσιοδοτώ τον **Μπουγατσά Ιωάννη** μ αρ.ταυτ. AN612626 και τον **Ανδρεάδη Γεώργιο** με αρ.ταυτ. AB650170 όπως με εκπροσωπήσουν ;

Διατυπώστε το αίτημα σας

Ημερομηνία

Υπογραφή