

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
του ..... και της ....., γεννηθείς στις .....  
στ ..... , κάτοικος ..... , οδός .....  
αριθμ. ...., με ΑΦΜ ..... και Α.Δ.Τ .....  
ημερομηνία εκδόσεως ..... και αρχή έκδοσης .....

### Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ

**τον ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟ ΠΑΝΑΓΟΥΛΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ, ΑΦΜ: ..... , Α.Δ.Τ.:**

**την ΑΡΤΕΜΗΣΙΑ ΧΑΒΑΛΕ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ, ΑΦΜ: ..... , Α.Δ.Τ.:**

όπως προβεί αντί εμού σε οποιαδήποτε νόμιμη ενέργεια για την **έναρξη των εργασιών**  
της εταιρίας, υποκαταστήματος<sup>1</sup> με νομική μορφή ..... και επωνυμία  
.....  
καθώς και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση, υπεύθυνη δήλωση, ή οποιοδήποτε άλλο  
έγγραφο απαιτηθεί για την ολοκλήρωση της ως άνω διεκπεραίωσης.

Ημερομηνία

.....  
Ο/Η Εξουσιοδοτών

1. Διαγράψτε την περίπτωση που δεν ισχύει