

## **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 .....

### **Εξουσιοδότω**

**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 χορήγηση και  
παραλαβή βεβαίωσης ακινησίας Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ. με αριθμό κυκλοφορίας  
..... και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση, υπεύθυνη δήλωση, ή  
οιοσδήποτε άλλο έγγραφο απαιτηθεί για την ολοκλήρωση της ως άνω  
διεκπεραίωσης.

Ημερομηνία

.....  
Ο/Η Εξουσιοδοτών