

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 **ανανέωση και παραλαβή της άδειας οδήγησης** λόγω ηλικίας ή παρέλευσης 5ετίας (επαγγελματικά διπλώματα)¹, καθώς και να υπογράψει εξ' ονόματός μου οποιαδήποτε αίτηση και υπεύθυνη δήλωση απαιτηθεί για το σκοπό αυτό.

Ημερομηνία

.....
Ο/Η Εξουσιοδοτών

1. Διαγράψτε τις περιπτώσεις που δεν ισχύουν