

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
του και της, γεννηθείς στις
στ , κάτοικος , οδός
αριθμ., Τ.Κ., 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 **αντικατάσταση και παραλαβή της άδειας κυκλοφορίας** του επιβατικού, επαγγελματικού¹ αυτοκινήτου ιδιωτικής χρήσης με αριθμ. κυκλοφορίας, λόγω κλοπής, φθοράς, απώλειας ή διόρθωσης¹, καθώς και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση και υπεύθυνη δήλωση εξ' ονόματός μου για το σκοπό αυτό.

Ημερομηνία

.....
Ο/Η Εξουσιοδοτών

1. Διαγράψτε τις περιπτώσεις που δεν ισχύουν