

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
του ..... και της ....., το γένος .....,  
γεννηθείς στις ....., στ ....., κάτοικος .....,  
οδός ....., αριθμ. ...., και αρ. διαβ. ....,  
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 **έκδοση** και  
**παραλαβή αριθμού φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ)** και **κλειδάριθμου**, καθώς και  
τους **κωδικούς πρόσβασης** στις ψηφιακές υπηρεσίες της ΑΑΔΕ στην αρμόδια  
ΔΟΥ ..... καθώς και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση,  
υπεύθυνη δήλωση, ή οποιοδήποτε άλλο έγγραφο απαιτηθεί για την ολοκλήρωση της  
ως άνω διεκπεραίωσης.

Ημερομηνία

.....  
Ο/Η Εξουσιοδοτών