

## **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 εγγραφή – επανεγγραφή<sup>1</sup> μου στην ασφάλιση του ΟΑΕΕ, 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