

## 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 ΠΑΝΑΓΟΥΔΗ 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)<sup>1</sup>, 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