

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 :

1. την **διακοπή των εργασιών** της εταιρίας με νομική μορφή
και επωνυμία

2. την έκδοση και παραλαβή του πιστοποιητικού ιστορικού μέλους,

καθώς και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση, υπεύθυνη δήλωση, ή οποιοδήποτε άλλο έγγραφο απαιτηθεί για την ολοκλήρωση της ως άνω διεκπεραίωσης.

Ημερομηνία

.....
Ο/Η Εξουσιοδοτών