

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
του και της, γεννηθείς στις...../...../.....,
στ , κάτοικος, οδός
αριθμ., με ΑΦΜ και Α.Δ.Τ
με ημερομηνία εκδόσεως και αρχή έκδοσης.....

Εξουσιοδοτώ

Τον/την του
με ΑΔΤ, και με Α.Φ.Μ. να προβεί αντ'
εμού στις απαραίτητες ενέργειες για την έκδοση αντιγράφου του Ποινικού μου
Μητρώου, υποβάλλοντας και παραλαμβάνοντας κάθε νόμιμο έγγραφο και
δήλωση εξ ονόματος μου.

...../...../20.....
(Τόπος και ημερομηνία υπογραφής)

.....
Ο Εξουσιοδοτών