

## 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.....

## Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ

Τον/την ..... του .....  
με ΑΔΤ ....., και με Α.Φ.Μ. .... να προβεί αντ'  
εμού στις απαραίτητες ενέργειες για την έκδοση Πιστοποιητικού Εγγυτέρων  
Συγγενών του/της Θανόντος/ουσας.....  
υπογράφοντας, υποβάλλοντας και παραλαμβάνοντας κάθε νόμιμο έγγραφο και  
δήλωση εξ ονόματος μου.

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

.....  
Ο Εξουσιοδοτών