

## 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 **χορήγηση και παραλαβή βεβαίωσης ακινησίας Φ.Ι.Χ. ή Λ.Ι.Χ.** με αριθμό κυκλοφορίας ..... και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση, υπεύθυνη δήλωση, ή οιοσδήποτε άλλο έγγραφο απαιτηθεί για την ολοκλήρωση της ως άνω διεκπεραίωσης.

Ημερομηνία

.....  
Ο/Η Εξουσιοδοτών