

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
του ..... και της ....., γεννηθείς στις .....,  
στ ..... , κάτοικος ....., οδός .....,  
αριθμ. ...., Τ.Κ. ...., 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 την αντικατάσταση και παραλαβή των **πινακίδων κυκλοφορίας** του επιβατικού, επαγγελματικού<sup>1</sup> αυτοκινήτου ιδιωτικής χρήσης με αριθμ. κυκλοφορίας ....., λόγω κλοπής, φθοράς ή απώλειας<sup>1</sup>, καθώς και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση και υπεύθυνη δήλωση εξ' ονόματός μου για το σκοπό αυτό.

Ημερομηνία

.....  
Ο/Η Εξουσιοδοτών

1. Διαγράψτε τις περιπτώσεις που δεν ισχύουν