

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η .....  
του ..... και της ....., το γένος .....  
γεννηθείς στις .....,στ ....., κάτοικος .....  
οδός .....,αριθμ. ...., και αρ. διαβ. ....  
ημερομηνία εκδόσεως ..... και αρχή έκδοσης .....

Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ

**τον ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟ ΠΑΝΑΓΟΥΛΗ του ΓΕΩΡΓΙΟΥ, ΑΦΜ: 122968139, Α.Δ.Τ.: ΑΗ 564238**

όπως προβεί αντί εμού σε οποιαδήποτε νόμιμη ενέργεια για την **έκδοση και παραλαβή αριθμού φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ) και κλειδάριθμου**, καθώς και τους **κωδικούς πρόσβασης** στις ψηφιακές υπηρεσίες της ΑΑΔΕ στην αρμόδια ΔΟΥ ..... για το τέκνο μου ..... για το οποίο **ασκώ τη γονική μέριμνα**, καθώς και να υπογράψει οποιαδήποτε αίτηση, υπεύθυνη δήλωση, ή οποιοδήποτε άλλο έγγραφο απαιτηθεί για την ολοκλήρωση της ως άνω διεκπεραίωσης.

Ημερομηνία

.....  
Ο/Η Εξουσιοδοτών