

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____
του _____ και της _____
κάτοικος _____ στην οδό _____
με αριθμό Αστυνομικής Ταυτότητας/Διαβατηρίου _____
Ασφ/μένος του _____ Με αριθμό Μητρώου : _____
και ΑΜΚΑ : _____

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

με το παρόν έγγραφο

Τον / την _____
κάτοικο _____ στην οδό _____
με αριθμό Αστυνομικής Ταυτότητας/Διαβατηρίου _____
όπως, **καταθέσει** στο όνομά μου και για λογαριασμό μου, στον **ΕΟΠΥΥ**
τι δαπάνες _____
μηνός/μηνών _____
με αριθμό παραστατικού _____

Τόπος: _____ Ημερομηνία: _____

Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα

Υπογραφή