

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΑΦΜ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΑΦΜ

ΕΔΡΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Εξουσιοδοτώ την **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΤΑΜΠΑΚΗ** με Αρ. Τ: ΑΕ752868 και ΑΦΜ: 162617280 και την **ΕΙΡΗΝΗ ΤΑΜΠΑΚΗ**, με Αρ. Τ: ΑΚ 372402 και ΑΦΜ: 167136435 όπως με εκπροσωπήσουν:

Διατυπώστε το αίτημα σας

Ημερομηνία

Υπογραφή