

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ (ΑΡΘΡΟ 8 Ν. 1599/1986)

Ο/Η κάτωθι υπογράφ _____ του _____ και της _____, κάτοικο _____, οδός _____, αρ. _____, κάτοχος του Α.Δ.Τ. _____, το οποίο εξεδόθη την _____ από το Α.Τ. _____, γεννηθείς/-ισα την ____/____/____ στ _____, με Α.Φ.Μ. _____, Α.Μ.Κ.Α. _____, και Α.Μ. _____,

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

τον/την _____ του _____ και της _____, κάτοικος _____, οδός _____, αρ. _____, κάτοχος του Α.Δ.Τ. _____, το οποίο εξεδόθη την _____ από το Α.Τ. _____, γεννηθείς/-ισα την ____/____/____ στ _____, με Α.Φ.Μ. _____,

όπως προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την διεκπεραίωση της ιατρικής μου περίπτωσης ενώπιον του Τ.Α.Π.Ε.Π.Α. ή πάσης άλλης αρμόδιας αρχής.

Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤ____
