

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η
του.....κάτοικος.....με ΑΔΤ.....εξουσιοδοτώ
τον/ την.....τουμε ΑΔΤ να καταθέσει τα απαραίτητα
δικαιολογητικά και να υπογράψει τα απαραίτητα έγγραφα για τη χορήγηση του Φοιτητικού
Στεγαστικού Επιδόματος.

(Τόπος- Ημερομηνία)

Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα

(Θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής)