

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Του/Της ..... του  
....., κάτοικο .....  
δ/νση .....  
.....  
με αριθμό ταυτότητας .....  
ημερ. έκδοσης.....  
Επάγγελμα .....  
με ΑΦΜ..... Δ.Ο.Υ.: .....  
Τηλ: .....

**Εξουσιοδοτώ**

Την μη κερδοσκοπική εταιρία με αστική ευθύνη με την επωνυμία «Κίνηση Ακομμάτιστων Πολιτών Αγρινίου.» Δ/νση: Αλεξοπούλου 6-8 Αγρίνιο. τ.κ. 30100, ΑΦΜ: 997701720, Δ.Ο.Υ. Αγρινίου, τηλ. 6977959479 – 6974838165.

Να με Εγγράψει ως μέλος της στα μητρώα της! Και να ακολουθώ τις ενέργειες που γίνονται ομαδικά και προτείνει η εταιρία.

Τόπος, ημερομηνία .....

Ο/Η εξουσιοδοτ.....