

Εξουσιοδότηση

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

(Τόπος – Ημερομηνία)

Ο/Η Εξουσιοδοτών /Εξουσιοδοτούσα

(Θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής)