

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η
του, κάτοικος
δ/νση με αριθμό ταυτότητας
..... και ημερομηνία έκδοσης

Εξουσιοδοτώ

Τον/Την
του, κάτοικο
δ/νση με αριθμό ταυτότητας
..... και ημερομηνία έκδοσης

να υποβάλει αντί εμού την αίτηση – υπεύθυνη δήλωση και τα απαραίτητα
δικαιολογητικά για την χορήγηση στεγαστικού επιδόματος φοιτητών για το έτος
στην γραφείο σπουδαστικής μέριμνας της Ακαδημίας Εμπορικού Ναυτικού
Πλοιάρχων Σύρου.

...../...../20....

Ο/Η εξουσιοδοτ.....

.....