Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η

Ο/Η ……..

του ……., κάτοικος …….

δ/νση ……

με αριθμό ταυτότητας ……..

Ε ξ ο υ σ ι ο δ ο τ ώ

Τον/Την ……..

του ……., κάτοικο …..…….

δ/νση ……

με αριθμό ταυτότητας ……..

να υποβάλει τα απαραίτητα φορολογικά έγγραφα-δικαιολογητικά για τη χορήγηση του Σπουδαστικού Στεγαστικού Επιδόματος ακαδημαϊκού έτους 2024-2025 στο Γραφείο Σπουδαστικής Μέριμνας της ΑΕΝ ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ.

…… …..……/……./**202…**

Ο/Η εξουσιοδοτ…….
Υπογραφή

…….