

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η

του, κάτοικος

δ/ση

με αριθμό ταυτότητας

Εξουσιοδοτώ

Τον/Την

του, κάτοικο

δ/ση

με αριθμό ταυτότητας

και συναινώ ο εξουσιοδοτούμενος να υποβάλει τα απαραίτητα φορολογικά έγγραφα μου -δικαιολογητικά για τη χορήγηση του Φοιτητικού Στεγαστικού Επιδόματος ακαδημαϊκού έτος 2019-2020 στο Γραφείο Σπουδαστικής Μέριμνας της ΑΕΝ ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΥ.

...../...../202

Ο/Η εξουσιοδοτ.....
Υπογραφή