

## **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... του  
..... γεννηθείς την ....., στην  
..... κάτοικος.....  
....., οδός ..... αρ. ...., με Αριθμό<sup>1</sup>  
Δελτίου Ταυτότητος ..... που εκδόθηκε την  
..... από το .....

### **Εξουσιοδοτώ**

Τον/Την .....  
του ..... γεννηθείς την ....., στην  
..... κάτοικος.....  
....., οδός ..... αρ. ...., με Αριθμό<sup>1</sup>  
Δελτίου Ταυτότητος ..... που εκδόθηκε την  
..... από το .....

για να καταθέσει την αίτησή μου στο Δήμο Μαρωνείας-Σαπών, προκειμένου  
να λάβω τις αποζημιώσεις σύμφωνα με την ΚΥΑ 33862/06-05-2019, λόγω  
των καταστροφών που έχει υποστεί η κατοικία μου από την πλημμύρα στις  
12/01/2021.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....