

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Για Υποβολή/Παραλαβή Αιτήσεων/Άδειών στην Αρχή Πολιτικής Αεροπορίας

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΗΜ. ΓΕΝΝ.:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΑΔΤ / ΑΡ.ΔΙΑΒ.:	
ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ :	
ΑΡΧΗ / ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :	

Εξουσιοδοτώ

Τον/Την

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	
ΗΜ. ΓΕΝΝ.:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΑΔΤ / ΑΡ.ΔΙΑΒ.:	
ΗΜ. ΕΚΔΟΣΗΣ :	
ΑΡΧΗ / ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ :	

Προκειμένου να (χρησιμοποιήστε στο κουτάκι για τις περιπτώσεις εξουσιοδότησης)

<input type="checkbox"/>	Υποβάλει την αίτηση με όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά αντί εμού μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας
<input type="checkbox"/>	Παραδώσει την εν ισχύ Άδεια.
<input type="checkbox"/>	Παραλάβει την νέα Άδεια από τη Γραμματεία της ΑΠΑ

Ημερομηνία:/...../20....

Βεβαίωση γνήσιο της υπογραφής από*

--

Υπογραφή:

*Σφραγίδα από ΚΕΠ ή την αρμόδια ελληνική προξενική αρχή εφόσον πρόκειται για αλλοδαπό πολίτη.