

## 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 :	

ΗΓΑΑ

## Εξουσιοδοτώ

Τον/Την

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

ΗΓΑΑ

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....

Υπογραφή: .....

Η παρούσα εξουσιοδότηση θα πρέπει να υποβάλλεται με την αίτηση μετά την σχετική βεβαίωση μέσω gov.gr από το Link: <https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-eggraphou>

ή θεωρημένη από την αρμόδια ελληνική προξενική αρχή εφόσον πρόκειται για αλλοδαπό πολίτη.