

Εξουσιοδότηση

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
κάτοικος με ΑΔΤ εξουσιοδοτώ τον /την
..... ΤΟΥ με ΑΔΤ
..... να καταθέσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά και να υπογράψει
τα απαραίτητα έγγραφα για τη χορήγηση του Φοιτητικού Στεγαστικού Επιδόματος για το
ακαδημαϊκό έτος 201...-201...

(Τόπος – Ημερομηνία)

Ο/Η Εξουσιοδοτών /Εξουσιοδοτούσα

(Θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής)