

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ΤΟΥ
γεννηθείς την, στη κάτοικος
....., οδός αρ., με Αριθμό Δελτίου
Ταυτότητας που εκδόθηκε την από το
.....

Εξουσιοδοτώ

Τον/Την.....
Του Εκπρόσωπο της Σχολής Εκπαιδευτών Τ/Χ Σκαφών
..... προκειμένου όπως προβεί αντί εμού ενώπιον
του Λ/Χ Σαρωνικού σε όλες τις προβλεπόμενες/απαιτούμενες ενέργειες για:

Την επανασυμμετοχή μου στις εξετάσεις Λ/Χ Σαρωνικού προς απόκτηση Α.Χ.Τ.Σ. στις
..... λόγω αποτυχίας μου ή λόγω μη προσέλευσής μου στις εξετάσεις της
.....

Γλυφάδα,20.....
Ο/Η Εξουσιοδοτ.....