

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΓΡΟΤΕΜΑΧΙΩΝ

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/ημε Αρ. Ταυτότητας.....
εξουσιοδοτώ τον/τηνμε Αρ. Ταυτότητας/Αρ. εγγραφής εταιρείας.....
..... να διαχειρίζεται το/τα πιο κάτω τεμάχιο/α για την περίοδο από /... /..... μέχρι ... /... /..... .

α/α	Επαρχία	Κοινότητα	Φύλλο	Σχέδιο	Μπλοκ	Αρ. Τεμαχίου	Τοποθεσία	Εγγεγραμμένη έκταση τεμαχίου (δεκ)	Μερίδιο
1									
2									
3									
4									
5									

Ο Εξουσιοδοτών

Όνοματεπώνυμο: Υπογραφή:

Ο Εξουσιοδοτημένος

Όνοματεπώνυμο: Υπογραφή: Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρείας)

Ο Μάρτυρας

Το παρόν υπογράφηκε στην παρουσία μου και βεβαιώνω ότι γνωρίζω και τους δύο συμβαλλόμενους

Όνοματεπώνυμο:.....Υπογραφή:.....Τίτλος:.....

Ημερομηνία:

