ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η

υπογεγραμμένος/η ……………………………………………………………………………μέλος της ΕΦΥΚΕ, Οικονομικά τακτοποιημένος/η, που διαμένω στ………………………………………., με αριθμό ταυτότητας ……………….. που εκδόθηκε στις …………………………….. από το Αστυνομικό Τμήμα ……………………………..……… εξουσιοδοτώ τον/την……………………………… που διαμένει στ …………………………………….., με αρ. ταυτότητας ……………………..που εκδόθηκε στις ………………… από το Αστυνομικό ………………………… όπως με εκπροσωπήσει στις εκλογές της ΕΦΥΚΕ ( Εταιρία Φροντίδας Υγείας Και Εκπαίδευσης), που θα λάβουν χώρα στις 23/3/2017, στο Βόλο

Βόλος , Ημερομ: