

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ****(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V)**

*«Πρόσβαση των μόνιμων κατοίκων των περιοχών εκτός τηλεοπτικής κάλυψης στους ελληνικούς τηλεοπτικούς σταθμούς ελεύθερης λήψης εθνικής εμβέλειας»*

N. 4563/2018 (ΦΕΚ Α' 169)

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, .....  
του ....., κάτοικος .....  
οδός ....., αριθ. ...., κάτοχος του υπ' αριθ. ....  
ΑΔΤ, με ΑΦΜ ....., εξουσιοδοτώ τον/την .....  
..... του ....., κάτοικο  
....., οδός ....., αριθ. ...., κάτοχο του  
υπ' αριθ. .... ΑΔΤ, με ΑΦΜ ..... όπως  
αιτηθεί στο όνομα και για λογαριασμό μου την ενεργοποίηση των υπηρεσιών του έργου:  
*«Πρόσβαση των μόνιμων κατοίκων των περιοχών εκτός τηλεοπτικής κάλυψης στους  
ελληνικούς τηλεοπτικούς σταθμούς ελεύθερης λήψης εθνικής εμβέλειας»* από τον  
Πάροχο:<sup>1</sup> .....

...../...../.....

**Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα**

[Ον/μο & Υπογραφή]

<sup>1</sup> Συμπληρώστε τον Πάροχο της επιλογής σας.