

Ημερομηνία : .....

## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμέν-ος/-ή .....

Τακτικό / Πάρεδρο (διαγράψτε ένα) Μέλος του ΕΔΔΕ εξουσιοδοτώ τον / την

..... Μέλος του ΕΔΔΕ όπως με εκπροσωπήσει στη

ΓΣ του ΕΔΔΕ της 5-12-2024 και ψηφίσει αντ' εμού

.....

(υπογραφή)