|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ / AUTHORISATION OF REPRESENTATIVE** | | | |
| Εγώ ο κάτωθι υπογεγραμμένος, εξουσιοδοτώ το πιο κάτω άτομο να υποβάλει και να παραλάβει εκ μέρους μου οποιαδήποτε επιστολή, αίτηση, άδεια, ταξιδιωτικό έγγραφο, δελτίο ταυτότητας ή οποιοδήποτε άλλο επίσημο έγγραφο και να διεκπεραιώσει οποιαδήποτε απαιτούμενη ενέργεια απορρέει από τα πιο πάνω, που συνδέεται με τις αρμοδιότητες του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης. Νοείται ότι η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει για περίοδο ενός έτους, εκτός εάν αναιρεθεί / αντικατασταθεί από εμένα ενωρίτερα. Νοείται περαιτέρω ότι δεσμεύομαι ότι αποδέχτηκα το έγγραφο που παρέλαβε εκ μέρους μου ο εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος και κατανοώ ότι σε περίπτωση που στη συνέχεια επιθυμώ τη διόρθωση του θα πρέπει να επωμιστώ εκ νέου τα τέλη επανέκδοσης.  I the undersigned, authorise the person below to submit and receive on my behalf any letter, application, permit, travel document or identity card or any other official document and to process any necessary actions resulting from the above, in connection with the competencies of the Civil Registry and Migration Department. It is noted that this authorization is valid for one year, unless it is revoked/replaced by me earlier. It is further noted that I undertake that I accepted the document received for my behalf by the authorized representative and I understand that on the case where I will request a correction, I shall have to pay again the relevant fees for a reissue. | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΝΤΟΣ / PARTICULARS OF THE AUTHORISING PERSON** | | | |
| Ονοματεπώνυμο / Full Name: | Αρ. Διαβατηρίου, Α.Δ.Τ. ή ΔΕΑ / Passport Nο., I.D. or A.R.C: | | |
| Υπογραφή / Signature : ....................................................................... | Ημερομηνία / Date: …………………………………………….. | | |
| **Πιστοποίηση υπογραφής / Signature certification\*:**  Υπογράφτηκε σήμερα επί παρουσία μου από τον το πιο πάνω άτομο. Για επιμαρτύρηση αυτού θέτω την υπογραφή μου και την επίσημη σφραγίδα σήμερα ……………….. την ………., ημέρα του ………… 20........  Signed this day in my presence by the above person. In testimony whereof I have hereto set my signature and official seal this ………….. day of …………….. 20........ | | | |
| Υπογραφή / Signature : ....................................................................... | Κοινότητα / Ενορία: | Σφραγίδα: | |
| Ονοματεπώνυμο / Full Name: | | | |
| \*Σε περίπτωση που ο εξουσιοδοτών βρίσκεται στη Δημοκρατία η πιστοποίηση γίνεται από πιστοποιών υπάλληλο, κοινοτάρχη ή ενώπιον του Λειτουργού Παραλαβής. Σε περίπτωση που βρίσκεται στο εξωτερικό, η πιστοποίηση της υπογραφής γίνεται από συμβολαιογράφο και επικυρώνεται από την αρμόδια προξενική αρχή της Δημοκρατίας ή απευθείας από την αρμόδια προξενική αρχή της Δημοκρατίας.  In the case the person authorizing is present in the Republic of Cyprus the certification is done by a certifying officer, the President of the Community or before the reception officer. In case this person is not present in the Republic of Cyprus the signature certification is done by a notary public and is certified by the competent consular authority of the Republic of Cyprus, or the signature is directly certified by the competent consular authority of the Republic of Cyprus. | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ / PARTICULARS OF THE AUTHORISED REPRESENTATIVE** | | | |
| Ονοματεπώνυμο / Full Name: | Αρ. Διαβατηρίου, Α.Δ.Τ. ή ΔΕΑ / Passport Nο., I.D. or A.R.C: | | |
| Υπογραφή / Signature : ....................................................................... | Ημερομηνία / Date: …………………………………………….. | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ / PARTICULARS OF THE RECEPTION OFFICER** | | | |
| Ο εξουσιοδοτούντας υπέγραψε ενώπιον μου / The authorising person has signed before me. | | | |
| Ονοματεπώνυμο / Full Name: | Αρ. Διαβατηρίου ή Α.Δ.Τ. / Passport No. or I.D.: | | Σφραγίδα: |
| Υπογραφή / Signature : ....................................................................... | Ημερομηνία / Date: …………………………………………….. | | |