**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο – Η κάτωθι υπογεγραμμένος – η ………………………………………..

……………………… του ……………………. με Α.Τ. …………………………….

Εξουσιοδοτώ τον/την …………………….. του ……………………με

Α.Τ. ……………………να με προγραμματίζει για θεωρητικές και πρακτικές εξετάσεις κάθε φορά που αυτό είναι απαραίτητο στην Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών Ηρακλείου.

**Ο-Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ - ΟΥΣΑ**