**Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η**

Ο/Η υπογεγραμμένος/η……………………………………………………….

του …………………………………και της ……………………………που γεννήθηκα στις ………………….. κάτοικος ………………….………………………………………,

κάτοχος του υπ’ αριθμ……………………….Δ.Α. ταυτότητας με ημερομηνία έκδοσης ……………………………… και με αρχή έκδοσης…………………………

**Εξουσιοδοτώ**

με την παρούσα μου τον/την σύζυγό μου ………………………………………………..

του ………………………………… και της ……………………………………………

κάτοχο του υπ’ αρίθμ………………… Δ.Α. ταυτότητας, με ημερομηνία έκδοσης ..…………. και εκδούσα αρχή ……………………………………….. να προσέλθει στο Ληξιαρχείο ……………………………………………… προκειμένου να προβεί στην ονοματοδοσία του άρρεν / θήλυ τέκνου μας που γεννήθηκε στις …………………

Το όνομα του παιδιού θα είναι ……………………….………………………………….

Σητεία…………………………….

Ο/ Η εξουσιοδοτών/ούσα

………………………………..