

AUTHORIZATION LETTER - GREEK POLICE CERTIFICATE

I, _____, holder of passport number _____, nationality _____, hereby authorize _____ to act on my behalf for the purpose of applying for and collecting my Greek Police Clearance Certificate (Criminal Record Certificate) from the competent authorities in Greece.

Personal Details

Period of residence in Greece: _____
Last address in Greece: _____
Current address: _____
Email: _____
Telephone: _____

Date: _____
Signature: _____
Full Name: _____

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΠΟΙΝΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ

Εγώ ο/η _____, κάτοχος διαβατηρίου αριθ. _____, υπηκότητας _____, εξουσιοδοτώ τον/την _____ να ενεργήσει εκ μέρους μου για την υποβολή αίτησης και παραλαβή του Πιστοποιητικού Ποινικού Μητρώου από τις αρμόδιες αρχές της Ελλάδας.

Στοιχεία Αιτούντος

Περίοδος διαμονής στην Ελλάδα: _____
Τελευταία διεύθυνση στην Ελλάδα: _____
Τρέχουσα διεύθυνση: _____
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: _____
Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

Ημερομηνία: _____
Υπογραφή: _____
Όνοματεπώνυμο: _____