



**ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΛΗΡΩΜΩΝ (Κ.Ο.Α.Π.)**  
**CYPRUS AGRICULTURAL PAYMENTS ORGANISATION (C.A.P.O.)**

Ημερομηνία: .....

### **ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... με αριθμό ταυτότητας ..... εξουσιοδοτώ τον σύμβουλο ΚΟΑΠ για υποβολή Ενιαίας Αίτησης Εκταρικών Επιδοτήσεων κον/κα ..... με αριθμό ταυτότητας ..... να υποβάλει την Ενιαία Αίτηση Εκταρικών Επιδοτήσεων με αριθμό ..... το έτος ..... αντί εμού.

.....  
Ο εξουσιοδοτών

.....  
Ο εξουσιοδοτούμενος

.....