

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/ Η κάτωθι υπογράφ....., κάτοικος με Αριθμό Μητρώου, κάτοχος του υπ' αριθμ. δελτίου ταυτότητας, με ΑΦΜ, ΔΟΥ, εξουσιοδοτώ τους δικηγόρους Αθηνών, 1) Χαράλαμπο Κ. Μπουκουβάλα, με ΑΜ/ΔΣΑ 20161, 2) Κων/να Κ. Μπουκουβάλα με ΑΜ/ΔΣΑ 26897, κατοίκους Αθηνών, οδός Βαλαωρίτου, αρ. 14 και 3) όπως, από κοινού ή κεχωρισμένα, διεκδικήσουν δικαστικώς την αναδρομική καταβολή των επιδομάτων δώρων και αδειών που αναλογούν στα έτη 2016-2018. Για το σκοπό αυτό, δια της παρούσας δίνω εντολή στους ως άνω πληρεξούσιους δικηγόρους να προβούν στην υπογραφή, κατάθεση και εκδίκαση αγωγής κατά του Ελληνικού Δημοσίου ενώπιον του αρμόδιου Διοικητικού Πρωτοδικείου (είτε αυτού στο οποίο θα εισαχθεί η αγωγή είτε και σε αυτό στο οποίο τυχόν παραπεμφθεί), οποτεδήποτε ήθελε προσδιοριστεί ή αναβληθεί μετά τον προσδιορισμό αυτής. Δηλώνω ότι εγκρίνω όλες τις ενέργειες αυτών και εκείνες που προηγήθηκαν, όπως υπογραφή κατάθεση δικογράφου αγωγής κ.λ.π. και δηλώνω ότι επιθυμώ την συζήτηση της αγωγής μου και χωρίς την παράσταση των πληρεξουσίων δικηγόρων μου.

Με την παρούσα νομιμοποιώ τους πληρεξούσιους δικηγόρους μου να ασκούν πράξεις αναγκαστικής εκτέλεσης, να εισπράττουν επ' ονόματι μου κάθε επιδικασθέν ποσό και να διορίζουν και άλλους πληρεξούσιους δικηγόρους με τις ίδιες ή λιγότερες εντολές και να τους ανακαλούν νόμιμα.

Η παρούσα ισχύει και για τη συζήτηση μετά τυχόν έκδοση αναβλητικής απόφασης και μέχρι την έκδοση τελεσίδικης απόφασης και σε κάθε περίπτωση για δώδεκα (12) έτη από την υπογραφή της.

.....(τόπος),(ημερομηνία)

Ο/Η εξουσιοδοτών/ούσα

Βεβαιώνεται το γνήσιο

της υπογραφής