

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΓΩΓΗΣ - ΠΑΡΑΣΤΑΣΗΣ ΔΙΚΗΣ

Ο/η υπογεγραμμέν, του
..... κάτοικος, οδός αρ.,
εξουσιοδοτώ τους Δικηγόρους Αθηνών, **ΜΑΝΩΛΗ ΚΟΥΤΛΗ** και **ΚΩΦΟΠΟΥΛΟ ΓΕΩΡΓΙΟ**, κατοίκους
Αθηνών, οδός Ακαδημίας, αρ. 69, τηλ. 210-38.48.258, 210-38.47.368 και
..... παρέχοντάς

τους την κατά τον Κ. Διοικ. Δ. δικαστική πληρεξουσιότητα των πράξεων της προδικασίας και δίνω σε αυτούς την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα, προκειμένου, από κοινού ή μεμονωμένα ο καθένας, να προβούν στην κατάθεση της σχετικής αγωγής και σε όλες τις νόμιμες δικαστικές ή εξώδικες διαδικαστικές πράξεις ενώπιον όλων των Δικαστηρίων της Επικράτειας, κάθε βαθμού και δικαιοδοσίας, καθώς και να παρίστανται κατά την κρίση τους σ' αυτά, και να με εκπροσωπούν, στην πρώτη δικάσιμο ή σε οποιαδήποτε άλλη μετ' αναβολή, ή μετά από προδικαστική απόφαση, ή σε δικάσιμο μετά από οποιαδήποτε Κλήση, ή χωρισμό του δικογράφου, σε εκ παραπομπής δίκη, ή σε δικάσιμο μετά από εκ νέου κατάθεση της αγωγής μου για οποιονδήποτε λόγο, ή να διορίζουν άλλους Δικηγόρους ως πληρεξουσίους μου, επιθυμώ δε να συζητηθεί η Αγωγή μου ακόμα και χωρίς την παράσταση των πληρεξουσίων μου Δικηγόρων, για την αναδρομική διεκδίκηση της απώλειας που υπέστην στις κατά μήνα καταβληθείσες αποδοχές μου, από το «πάγωμα» των Μισθολογικών Κλιμακίων του ν.4354/15 και δηλώνω ότι εγκρίνω ως έγκυρες και ισχυρές όλες τις ενέργειες των εντολοδόχων μου (υπογραφή αγωγής, κατάθεση κλπ). Η παρούσα έχει ισχύ για 10 έτη.

Ο/η εξουσιοδοτ.....

ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΘΕΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ- ΚΕΠ – ΣΧΟΛΕΙΟ - ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
ΝΑ ΤΕΘΕΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ, ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ
ΣΦΡΑΓΙΔΑ, ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

→
(υπογραφή)