

ΕΝΤΥΠΟ Β

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφ....., του
.....,(βαθμός - Σώμα) με Αριθμό Μητρώου
....., κάτοχος του υπ' αριθμ. δελτίου ταυτότητας, κάτοικος
....., με ΑΦΜ, ΔΟΥ,
εξουσιοδοτώ :

τους δικηγόρους Αθηνών, 1) Ευαγγελάτο Αλκιβιάδη του Σταύρου (ΑΜ ΔΣΑ 31688)
κάτοικο Αθηνών, Λεωφ. Αμαλίας 48, και
..... όπως, από
κοινού ή ο καθένας χωριστά, διεκδικήσουν δικαστικώς την αναδρομική καταβολή του
επιδόματος εορτών Χριστουγέννων ετών 2016, 2017, 2018, επιδόματος εορτών Πάσχα
ετών 2017, 2018 και του επιδόματος αδειας ετών 2017, 2018. Για το σκοπό αυτό, δια
της παρούσας δίνω εντολή στους άνω πληρεξούσιους δικηγόρους να προβούν, από
κοινού ή ή ο καθένας χωριστά, στην υπογραφή, κατάθεση και εκδίκαση αγωγής κατά
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 διορίζουν και άλλους πληρεξουσίου 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