

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

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

το δικηγόρο Αθηνών, Ευαγγελάτο Αλκιβιάδη του Σταύρου (ΑΜ ΔΣΑ 31688) κάτοικο Αθηνών, Λεωφ. Αμαλίας 48, καθώς και
..... όπως ενεργώντας από κοινού ή ο καθένας χωριστά, διεκδικήσουν δικαστικώς από το Ελληνικό Δημόσιο την αναδρομική καταβολή των **διαφορών αποδοχών που προκύπτουν μεταξύ της Β' και Γ' Κατηγορίας του νέου μισθολογίου (άρθρ. 124 και 126 Ν.4472/2017)**. Για το σκοπό αυτό, δια της παρούσας δίνω εντολή στους άνω πληρεξούσιους δικηγόρους να προβούν, από κοινού ή ή ο καθένας χωριστά, στην σύνταξη, υπογραφή, κατάθεση και εκδίκαση αγωγής κατά Ελληνικού Δημοσίου ενώπιον του εκάστοτε 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 ή και με τη διαδικασία του άρθρου 126Α του Κ.Δ.Δ.

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