

A3

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/Η Υπογράφων/ουσα:

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΌΝΟΜΑ: _____

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ [οδός, αρ., περιοχή]

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

E-mail: _____

ΑΦΜ: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

Εξουσιοδοτώ, με την παρούσα, το δικηγορικό γραφείο Κατσαντώνη – Σπυρόπουλου & Συνεργατών (Ασκληπιού 43, 10680 Αθήνα) να συντάξει και καταθέσει, για λογαριασμό μου, αγωγή για τις περικοπές των αποδοχών μου: του διαστήματος 1.1.2017 έως 31.12.2018, που επήλθαν με τον ν. 4472/2017, ενώπιον του αρμοδίου Διοικητικού Πρωτοδικείου

Για τον προσδιορισμό του ύψους των αξιώσεών μου, προσκομίζω σχετική βεβαίωση του Ιδρύματος όπου υπηρετώ.

Υπόσχομαι να καταβάλω ποσοστό 5% + ΦΠΑ από οποιοδήποτε ποσό τυχόν εισπράξω κατόπιν θετικής έκβασης των αγωγών αυτών ή εξωδικαστικώς για αμοιβή του ως άνω γραφείου. Πέραν τούτων, υπόσχομαι να καταβάλω α) κατά την συζήτηση της αγωγής το δικαστικό ένσημο που θα απαιτηθεί (αν και εφόσον τότε είναι υποχρεωτική η καταβολή του) και β) σε περίπτωση έφεσης, αναλογικά τα έξοδα. Πέραν τούτων, ουδέν άλλο ποσό θα οφείλω στο ως άνω γραφείο για έξοδα ή αμοιβή. Αντιλαμβάνομαι ότι στην αγωγή αυτή θα συμπεριλαμβάνονται όμοια αιτήματα και άλλων μελών ΔΕΠ πλην εμού.

Όταν ορισθεί δικάσιμος για την αγωγή αυτή θα υπογράψω, επικυρώσω το γνήσιο της υπογραφής μου και αποστείλω στο ως άνω γραφείο εξουσιοδότηση την οποία θα μου έχει αποστείλει το ως άνω γραφείο στην διεύθυνση e-mail που αναφέρεται ανωτέρω.

....., .../.../2018

... Εξουσιοδοτ.....