

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/η κάτωθι υπογραφόμεν... .. ΤΟΥ
....., κάτοικος, με Αριθμό Δελτίου
Αστυνομικής Ταυτότητας....., κάτοχος του υπ' αριθ.
..... ΑΦΜ της Δ.Ο.Υ.,

εξουσιοδοτώ

την δικηγόρο Αθηνών Ελένη Χρ. Βυτινιώτη, κάτοικο Αθηνών, οδός Ρώμα αριθ. 5, με ΑΦΜ 126839437 της ΔΟΥ Δ' Αθηνών, με ΑΜΔΣΑ 31698, όπως με εκπροσωπήσει, ως πληρεξούσια και αντίκλητός μου ενώπιον του Διοικητικού Πρωτοδικείου Αθηνών, κατά την προσδιορισθείσα δικάσιμο ή σε οποία μετ' αναβολής δικάσιμο, καθώς επίσης και στον δεύτερο βαθμό δικαιοδοσίας, στην υπόθεση μου σχετικά με τις διαφορές (οικονομική ζημία) που προκύπτουν από τον εσφαλμένο τρόπο υπολογισμού της σύνταξής μου πριν την έναρξη ισχύος του Ν. 4387/2016 (12.5.2016) και της άνισης μεταχείρισής μου σε σχέση με τους συναδέλφους μου οι οποίοι συνταξιοδοτήθηκαν μετά την έναρξη ισχύος του ως άνω νόμου. Ειδικότερα, την εξουσιοδοτώ να καταθέσει την αγωγή - προσφυγή ενώπιον του Διοικητικού Πρωτοδικείου Αθηνών, να υποβάλει υπομνήματα, να περιορίζει και να τρέπει το ανωτέρω αίτημα από αναγνωριστικό σε καταψηφιστικό, να συμβιβάζει και να παραιτείται από το δικόγραφο της αγωγής - προσφυγής, να αιτείται και να παραλαμβάνει οιοδήποτε σχετικό με την ανωτέρω διαφορά έγγραφο ενώπιον οποιασδήποτε αρμόδιας υπηρεσίας καθώς επίσης να προβαίνει σε ό,τι κρίνεται απαραίτητο για την περαίωση της ανωτέρω εντολής έστω και αν δεν αναφέρεται ρητά στην παρούσα.

Τέλος, την εξουσιοδοτώ να διορίζει άλλους πληρεξούσιους δικηγόρους, με τις ίδιες ως άνω εντολές, οι οποίοι θα τυγχάνουν της απολύτου κρίσης της, σε περίπτωση κωλύματός της ώστε να εκπροσωπηθώ στην ανωτέρω υπόθεση.

Ο/Η εξουσιοδοτ.....

.....(τόπος)/...../2021

Υπογραφή (θεωρημένη με γνήσιο υπογραφής)