**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

Ο/Η υπογεγραμμέν......

Του

Κάτοικος

ΑΔΤ..........................................ΑΦΜ...........................................

Τηλέφωνο..........................................

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ**

τους Δικηγόρους και κατοίκους Αθηνών (Λεωφόρος Κηφισίας αρ. 35 Τ.Κ. 115-23),

Α. Λάμπρο Νικ. Μακρυγιάννη (AM 6127)

Β. Νικόλαο Λ. Μακρυγιάννη (ΑΜ 36372)

Γ. Γαρυφαλλιά Δαμασκηνάκη (ΑΜ 20095)

   Όπως, είτε από κοινού είτε και κατ’ ιδίαν έκαστος, και ως πληρεξούσιοι και αντίκλητοι εμού, παρασταθούν κατά την δικάσιμο της...........................ενώπιον του Μονομελούς Διοικητικού Πρωτοδικείου Αθηνών ( τμήμα....., πιν...........) ή σε άλλη μετ' αναβολή συζήτηση και να υποστηρίξουν την από.......................αγωγή μου σχετικά με τη διεκδίκηση των ποσών που προκύπτουν εκ του παράνομου τρόπου υπολογισμού της Εισφοράς για τον Κλάδο ασθένειας, η οποία παρανόμως παρακρατούνταν από το μικτό - ονομαστικό ποσό της κύριας σύνταξης και όχι επί της πραγματικά καταβαλλόμενης σύνταξης καθώς και για την αύξηση αυτής από 4% σε 6% (ν.4334/2015, αρ.1 παρ.31). Να υποβάλλουν υπομνήματα, να παραλαμβάνουν παντός είδους έγγραφο «από τις αρμόδιες υπηρεσίες που έχουν σχέση με την υπόθεση αυτή, να παραιτούνται μέρους ή ύλων των επίδικων αξιώσεων, να περιορίζουν αυτές στο αναγνωριστικό μέρος, να παραιτούνται του δικογράφου της αγωγής και εν γένει να ενεργούν νομίμως ό,τι κρίνουν αναγκαίο μέχρι πέρατος της υποθέσεως.

       Στους ίδιους Δικηγόρους παρέχω το δικαίωμα να διορίσουν και άλλο Δικηγόρο, κατά την κρίση τους, σε περίπτωση κωλύματος αυτών, για να με εκπροσωπήσει στην αυτήν υπόθεση.

.../..../2018

Ο ΕΞΟΥΧΙΟΔΟΤΩΝ/ΟΥΣΑ

 (απαιτείται θεώρηση του γνησίου τη υπογραφής από δημόσια αρχή, όπως ΚΕΠ, Δήμος, Αστυνομία κλπ)