

## Εξουσιοδότηση - Δήλωση

Ο υπογράφ... την παρούσα ..... του .....και της ....., κάτοικος ..... οδός..... αρ....., κάτοχος του υπ' αριθμ. .... /..... Δ.Α.Τ. , με Α.Φ.Μ. .... Δ.Ο.Υ Ιωαννίνων,

### εξουσιοδοτώ

με την παρούσα μου τον δικηγόρο Ιωαννίνων Κωνσταντίνο Τσουμάνη του Γεωργίου, κάτοικο Ιωαννίνων (Ναπολέοντος Ζέρβα 7-9, Ιωάννινα), όπως προβεί στις παρακάτω δικαστικές και εξωδικαστικές ενέργειες, ήτοι:

**α)** να παραστεί και να με εκπροσωπήσει ενώπιον του Μονομελούς Διοικητικού Πρωτοδικείου Ιωαννίνων (Τμήμα...° ), την Τρίτη 22 Νοεμβρίου 2022 ή σε κάθε μετ' αναβολή δικάσιμο ή σε κάθε μετά από νέα κλήση δικάσιμο, όπου συζητείται η από 29-12-2016 και με αριθμό κατάθεσης /.....2016 Αγωγή μου, με την οποία αιτούμαι να χορηγηθεί σε μένα από το εναγόμενο νοσηλευτικό ίδρυμα με την επωνυμία «Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων» χρηματική αποζημίωση για τη μη χορήγηση υπηρεσιακών στολών σε μένα, καθώς και να υποβάλλει το σχετικό υπόμνημα,

**β)** να ασκήσει ένδικα βοηθήματα και μέσα ή να αμυνθεί σε περίπτωση ασκήσεως ενδίκων μέσων και βοηθημάτων εκ μέρους του αντιδίκου μου,

**γ)** να με εκπροσωπήσει ενώπιον των Δευτεροβαθμίων δικαστηρίων,

**δ)** να παραιτείται εν όλω ή εν μέρει της συζητήσεως της αγωγής και των ενδίκων μέσων,

**ε)** να διορίσει ή να συμπράξει με άλλον ή άλλους δικηγόρους της προτιμήσεώς του με τις ίδιες ή λιγότερες εντολές ή να χρησιμοποιεί υποκατάστατο δικηγόρο για την εκτέλεση της άνω εντολής και να ανακαλεί αυτούς ελεύθερα και

**στ)** γενικώς να πράξει οτιδήποτε άλλο προς περαίωση της άνω εντολής μου.

Επίσης με την παρούσα μου δηλώνω ότι εγκρίνω όλες τις μέχρι τώρα ενέργειες του άνω πληρεξουσίου μου δικηγόρου, καθώς επίσης την κατάθεση υπομνήματος προς απόκρουση των ισχυρισμών του αντιδίκου.

Ιωάννινα, .... 2022

Ο/η Εξουσιοδοτ.....- Δηλ.....