

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Ο/η υπογράφων/ουσα την παρούσα.....
....., κάτοικος Ιωαννίνων, οδός
....., με ΑΔΤ: και ΑΦΜ:
....., παρέχω με την παρούσα, την εντολή και
εξουσιοδότηση στον δικηγόρο Ιωαννίνων Αναστάσιο Λάγκα, με ΑΜ ΔΣΙ 92, κάτοικο
Ιωαννίνων (Αγ. Μαρίας 54) τηλ. 2651038255, όπως παραστεί και με
εκπροσωπήσει στην δικάσιμο της 28.06.2022, ενώπιον του Διοικητικού
Πρωτοδικείου Ιωαννίνων _ Τμήμα 1^ο , στο οποίο δικάζεται η Αρ.Προσφ. ΑΓ
...../27.09.2013 αγωγή μου, κατά του Πανεπιστημιακού Γενικού
Νοσοκομείου Ιωαννίνων ή σε οποιαδήποτε άλλη ημερομηνία αναβληθεί καθ'
οιονδήποτε τρόπο η συζήτηση της αγωγής μου. Επίσης του παρέχω την
εξουσιοδότηση να ενεργεί όλες τις αναγκαίες δικονομικές και διαδικαστικές πράξεις
και κάθε εξώδικη ενέργεια, να υποβάλει υπομνήματα, να ασκεί παρεμβάσεις, να
καταθέτει κατά την κρίση του κάθε απαιτούμενο έγγραφο, για την υποστήριξη της
ένδικης αγωγής μου. Να διορίζει και να ανακαλεί άλλους πληρεξουσίου
δικηγόρους, ως πληρεξουσίου μου σε οποιοδήποτε δικαστήριο οποιουδήποτε
βαθμού. Να με εκπροσωπεί και αντιπροσωπεύει σε όλα γενικά τα δικαστήρια
διοικητικά και πολιτικά, στο Διοικητικό Πρωτοδικείο Ιωαννίνων, στο Διοικητικό
Εφετείο Ιωαννίνων, στο Συμβούλιο της Επικρατείας. Να καταθέτει έφεση ή εφέσεις
κατά της απόφασης που θα εκδοθεί., καθώς και αίτηση αναίρεσης και να με
εκπροσωπήσει στη δικάσιμο αυτών. Αναγνωρίζω δε, όλες τις μέχρι σήμερα
ενέργειες του πληρεξουσίων μου, ως νόμιμες και έγκυρες και δεσμευτικές για
μένα.

Ιωάννινα/...../2022

Ο/Η Εξουσιοδοτών/ούσα

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

Τ.....

Ιωάννινα αυθημερόν