

Εξουσιοδότηση για παραίτηση από δικόγραφο και δικαίωμα

(Σημείωση: Απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής)

Ο/η υπογεγραμμένος/η
του, κάτοικος, οδός,
ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ., διορίζω με την
παρούσα πληρεξουσίους και αντίκλητούς μου τους **1)** Διογένη Ζαχαριάδη του
Πέτρου, Δικηγόρο (ΑΜ/ΔΣΘ: 1959), κάτοικο Θεσσαλονίκης, οδός Βενιζέλου
αριθμός 4, **2)** Γεώργιο Μάτσο του Ιωάννη, Δικηγόρο (ΑΜ/ΔΣΘ: 5452), κάτοικο
Θεσσαλονίκης, οδός Βασ. Ηρακλείου αριθμός 47, **3)** Χρήστο Πύργο του
Νικολάου, Δικηγόρο (ΑΜ/ΔΣΘ: 7670), κάτοικο Θεσσαλονίκης, οδός
Τιμολέοντος αριθμός 3 και **4)** Νικόλαο Σταματόπουλο του Ιωάννη, Δικηγόρο
(ΑΜ/ΔΣΑ: 23532), και τους παρέχω την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα,
ενεργούντες από κοινού ή ξεχωριστά ο καθένας τους, να **παραιτηθούν**, ως
προς εμένα, από το δικόγραφο και από το δικαίωμα της από
..... και με αριθ. καταθ.
αγωγής-προσφυγής μου, που άσκησα από κοινού με άλλους ομοδίκους μου
ενώπιον του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών κατά του νπδδ με την επωνυμία
«Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας» (ΕΟΠΥΥ). Να
παραλάβουν την κατ' άρθρο 143 παρ. 7 ΚΔιΔικ πράξη του Προέδρου του
Δικαστηρίου, καθώς και αντίγραφα αυτής. Να παραλάβουν το τυχόν
επιστραφυσόμενο παράβολο προσφυγής, που είχε κατατεθεί, και να
αποδώσουν αυτό στον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης. Να κοινοποιήσουν την
ενεργηθείσα παραίτηση προς τον ΕΟΠΥΥ. Να συντάξουν και να υπογράψουν
οποιοδήποτε έγγραφο απαιτηθεί σχετικώς. Και να προβούν εν γένει σε
οποιαδήποτε άλλη ενέργεια είναι απαιτούμενη, κατά το νόμο, για την
περαίωση της διδόμενης σε αυτούς, με το παρόν, εντολής και
πληρεξουσιότητας.

Δηλώνω ότι εγκρίνω όλες τις μέχρι τώρα ενέργειες των παραπάνω
πληρεξουσίων μου, περιλαμβανομένης της άσκησης της παραπάνω αγωγής-
προσφυγής.

Υπογραφή