**ΕΞΟΥΣΙΟ∆ΟΤΗΣΗ**

Ο/Η παρακάτω υπογεγραμμένος/ -η ………………………………………του, κάτοικος……………………, οδός ………. αρ…………., κάτοχος του µε Αριθµό ∆ελτίου Ταυτότητας ………………… εκδοθέντος από το …...………, εξουσιοδοτώ µε την παρούσα τις**: 1. Αγγελική Πλατή του Βλασίου,** δικηγόρο Αθηνών (ΑΜ ∆ΣΑ: 24139), κάτοικο Αθηνών, οδός Σοφοκλέους αρ. 4 και **2. Παναγιώτα Σπυροπούλου του Γεωργίου,** δικηγόρο Αθηνών (ΑΜ ∆ΣΑ 19536), κάτοικο Αθηνών, οδός Ζαφειροπούλου αρ. 15-17, στις οποίες δίδω την ειδική εντολή και πληρεξουσιότητα προκειμένου από κοινού ή η κάθε μια χωριστά, χωρίς την σύμπραξη της άλλης, να καταθέσουν αγωγή – προσφυγή μου κατά του ΕΦΚΑ και του ΕΤΕΑΕΠ (άρση των περικοπών συντάξεων που επιβλήθηκαν με τους μνημονιακούς νόμους και διεκδίκηση των βάσει αυτών παρανόμως περικοπέντων ποσών από τις συντάξεις μου ) ενώπιον του Ελεγκτικού Συνεδρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας και παντός ετέρου αρμοδίου Τακτικού Διοικητικού Δικαστηρίου και να παραστούν κατά τη συζήτηση της ως άνω αγωγής – προσφυγής μου ενώπιον του Ελεγκτικού Συνεδρίου, του Συμβουλίου της Επικρατείας και παντός ετέρου αρμοδίου Τακτικού Διοικητικού Δικαστηρίου ως πληρεξούσιες δικηγόροι µου, από κοινού ή ξεχωριστά η κάθε μία χωρίς την σύμπραξη της άλλης, να καταθέτουν Προτάσεις, Υπόµνηµα και Αντίκρουση, να καταθέτουν δήλωση του άρθρου 133 Κ∆∆, να εξουσιοδοτούν άλλους δικηγόρους συνεργάτες τους και γενικά να ενεργούν ως πληρεξούσιες δικηγόροι µου κάθε αναγκαία πράξη για την υποστήριξη της εν λόγω υπόθεσής µου ενώπιον του Ελεγκτικού Συνεδρίου και παντός ετέρου αρμοδίου Δικαστηρίου, παριστάμενες κατά την δικάσιµο, που θα οριστεί αρχικά και σε κάθε άλλη που τυχόν θα οριστεί μετά από αναβολή ή µαταίωση της αρχικώς ορισθείσης δικασίμου για την συζήτηση της αγωγής – προσφυγής µου, ως και ενώπιον κάθε άλλης αρμοδίας Αρχής και παντός αρμοδίου ∆ικαστηρίου. Επίσης, µε την παρούσα µου εγκρίνω κάθε διαδικαστική πράξη και ενέργεια που έχει διενεργηθεί ήδη ή θα διενεργηθεί στο μέλλον από τις ως άνω πληρεξούσιες δικηγόρους μου στα πλαίσια της εν λόγω ένδικης υπόθεσής µου.

----------------,----/----/2017

(τόπος, ημερομηνία)

Ο/Η ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩΝ/ΤΟΥΣΑ