ΠΡΟΣΟΧΗ

Αφού υπογράψετε την εξουσιοδότηση αυτή, στο τέλος της, θα θεωρήσετε την υπογραφή σας και θα την αποστείλετε ταχυδρομικώς στην Π.Ε.Ε.Δ.Υ., Γλάδστωνος 10, 106 77 ΑΘΗΝΑ.

Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Τ Η Σ Η

.. παρακάτω υπογραφόμεν.. .....του.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....,
Επόπτ... Δημόσιας Υγείας, που υπηρετ.... στη ....κάτοικ.....,
εξουσιοδοτ.... την Πανελλήνια ΄Ενωση Εποπτών Δημόσιας Υγείας (Π.Ε.Ε.Δ.Υ.), νόμιμα εκπροσωπούμενη, της οποίας είμ.... οικονομικά τακτοποιημέν.. μέλ.., να μ.. συμπεριλάβει στη δίκη για τη διεκδίκηση του επιδόματος ετοιμότητας και συμφων.... και αναλαμβάν.... την υποχρέωση να καταβάλ...., στην Πανελλήνια ΄Ενωση Εποπτών Δημόσιας Υγείας (Π.Ε.Ε.Δ.Υ.), στη μεν περίπτωση ευδοκίμησης της υπόθεσης αυτής και καταβολής αναδρομικών, για δικηγορική αμοιβή και σχετικά έξοδα της ΠΕΕΔΥ, το συνολικό ποσοστό (4% + 1%)= 5% επί των μικτών αναδρομικών ποσών, στη δε περίπτωση ευδοκίμησης της υπόθεσης αυτής μόνον για το μέλλον χωρίς καταβολή αναδρομικών, για δικηγορική αμοιβή και σχετικά έξοδα της ΠΕΕΔΥ, το συνολικό ποσό των (80 Ευρώ + 20 Ευρώ)=100 Ευρώ.

....., .. - .. - 2009

.. εξουσιοδοτ.....