

ΔΗΛΩΣΗ – ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΤΗΤΑ
για παράσταση σε ΓΣ ΣΕΠΠΠ

Το Μέλος του ΣΕΠΠΠ με στοιχεία:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθμός Μέλους		ΑΔΤ:	
Επωνυμία Εταιρίας (αφορά τις ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ, ΕΠΕ)			
Κωδικός Πρακτορείου:		Πόλη - Χωρίο- Οικισμός	
		Νομός:	
Οδός:		Αριθμός:	
		Τ.Κ.:	
		Τηλ:	

τα οποία βεβαιώνω με την υπογραφή μου κατωτέρω, δηλώνω ότι αδυνατώ να παραβρεθώ αυτοπροσώπως στη Γ.Σ. του Σ.Ε.Π.Π.Π. διότι:

.....

και ορίζω ως αντιπρόσωπο μου στη Γ.Σ., με δικαίωμα λόγου και χωρίς δικαίωμα ψήφου, σύμφωνα με το Καταστατικό και το νόμο, τον κατωτέρω, με στοιχεία:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
ΑΔΤ:		Βαθμός Συγγένειας:	

ο οποίος είναι συγγενής μου

(ακριβής περιγραφή της συγγένειας, υποχρεωτικά Α΄ ή Β΄ βαθμού)

και η συγγένεια μας αποδεικνύεται από το δημόσιο έγγραφο:

.....

...../...../2018

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)