**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**(Α.Ε.)**

**Στοιχεία Επιχείρησης**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α.Μ. Επιμελητηρίου:** |  | **Επωνυμία:** |  |
| **Αριθμός ΓΕΜΗ:**  |  |
| **Αρ.Εκλογικού Καταλόγου:** |  |
| **ΑΦΜ:** |  | **Δ/νση:** |  |
| **Υποκατάστημα** | **ΝΑΙ/ΟΧΙ** |

**Προς την**

**Εκλογική Επιτροπή του Επιμελητηρίου**

**Ο Υπογράφων**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΣΤΟ Δ.Σ.: | ΠΡΟΕΔΡΟΣ [ ]  | ή Δ/ΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ [ ]  |

Δηλώνω ότι στο Δ.Σ. κατά τη συνεδρίαση της ……………………………….(αρ.Πρακτικού)………………………….

Όρισε με ειδική απόφασή του τους κατωτέρω για να ασκήσουν το εκλογικό δικαίωμα της εταιρίας, στις εκλογές του 2017, για την ανάδειξη αιρετών μελών του Δ.Σ. του Επιμελητηρίου:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Επώνυμο | Όνομα | Όνομα Πατρός | Όνομα Μητρός | Α.Δ.Τ. | Θέση στην Επιχείρηση |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Ημερομηνία

Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου

Και Σφραγίδα της Εταιρίας

**Προσοχή**

Σε περίπτωση, που δεν έχετε ενημερώσει το Επιμελητήριό μας για τυχόν αλλαγές στη διοίκηση της εταιρείας, πρέπει οπωσδήποτε μαζί με την εξουσιοδότηση να προσκομίσετε:

**όλα τα απαραίτητα έγγραφα με την ισχύουσα σύνθεση Δ.Σ.**