

Έντυπο εξουσιοδότησης εκπροσώπων για Μονοπρόσωπη Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός : _____ Αριθ. : _____ Τ.Κ. : _____

ΠΕΡΙΟΧΗ : _____ **ΤΗΛΕΦΩΝΑ :** _____

E-mail : _____

A.M. ΕΠΙΜ : _____ **A.Φ.Μ. :** _____

**Προς την
ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
ΤΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΣΑΜΟΥ**

Δηλώνουμε ότι το δικαίωμα ψήφου της επιχείρησής μας στις εκλογές για την ανάδειξη αιρετών μελών του Δ.Σ. του Επιμελητηρίου Σάμου θα ασκήσουν οι κατωτέρω :

α/α	Ε Π Ω Ν Υ Μ Ο	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ	Α.Δ.Τ.	ΙΔΙΟΤΗΤΑ
		ΠΑΤΡΟΣ	ΜΗΤΡΟΣ			

1. _____

Σάμος _____ 2024

(Υπογραφή Νόμιμου Εκπροσώπου
και Σφραγίδα της Εταιρείας)

(Οδηγίες για τη συμπλήρωση του εντύπου βλέπε 2^η σελίδα.)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΤΟΥ ΕΚΛΟΓΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ

Στις Μ. Ε.Π.Ε. δικαίωμα ψήφου έχει μόνο ο διαχειριστής της

β. Ο εξουσιοδοτούμενος θα πρέπει να προσέλθει αυτοπροσώπως και με την ταυτότητά του για την άσκηση του εκλογικού δικαιώματος. **Δεν θα πρέπει τα ίδια πρόσωπα να εξουσιοδοτηθούν και από άλλες επιχειρήσεις γιατί κάθε φυσικό πρόσωπο ψηφίζει μόνο μία φορά.**

γ. Η παρούσα εξουσιοδότηση πρέπει να προσκομισθεί τουλάχιστον επτά (7) ημερολογιακές ημέρες προ των εκλογών στην Εκλογική Επιτροπή του Επιμελητηρίου Σάμου