**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**(Για φυσικά πρόσωπα)**

Στ…………………….., σήμερα στις ……… /2025, ο/η υπογράφων/ουσα, την παρούσα………………………………………………………………....του………………………… και της……………………………………., κάτοικος ………………………………………, οδός …………………………………………………………………….…………Αρ………………………., ΑΦΜ……………………………….,ΑΔΤ…………………………….. μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου, **κάτοχος άνω των είκοσι συνεταιριστικών μερίδων**, με την παρούσα εξουσιοδοτώ τον/ην …………………………………………………………………………………………………………….του……………………………………..και της ……………………………………, **που είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου**, όπως για λογαριασμό μου, παραστεί, με εκπροσωπήσει και ψηφίσει, στην έκτακτη Γενική Συνέλευση της Τράπεζας, η οποία αποφασίσθηκε με την αρ. 91/14.04.2025 απόφαση του διοικητικού συμβουλίου.

Η Γενική Συνέλευση θα πραγματοποιηθεί στις 22.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στην αίθουσα συνεδριάσεων του **ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA** (7ο χλμ Ε.Ο. Ιωαννίνων - Αθηνών).

**Σε περίπτωση που δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 29.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο.**

Σε περίπτωση που και πάλι δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 06.05.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο,

**Θέματα ημερήσιας διάταξης:**

1. Έγκριση εγγραφής νέων μελών
2. Επικύρωση της αρ. 90/09.04.2025 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου για την έγκριση της από 11.04.2025 σύμβασης εγγραφής και απόκτησης (Subscription Agreement),  μεταξύ της Τράπεζας και της εταιρείας με την επωνυμία CAPSTONE CAPITAL SIGLE MEMBER SA

……………………………..

(τόπος)

………………..……/ 2025

( ημερομηνία)

…………………..

(υπογραφή)

……………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

**Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής του/ης υπογράφοντος/ουσας (από ΚΕΠ , μέσω gov, ή δ/ντη καταστήματος της τράπεζας)**

……………………………………..

Ο/η θεωρών/ούσα

……………………………………..

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

(Σφραγίδα)

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**(Για εταιρίες, ΟΕ,ΕΕ, ΙΚΕ,ΕΠΕ)**

Στ…………………….., σήμερα στις ……… /2025, ο/η υπογράφων/ουσα, την παρούσα……………………………………………………………………..του………………………και της……………………………………., κάτοικος ………………………………………, οδός ……………………………………………………....Αρ………………………., ενεργών ως νόμιμος εκπρόσωπος και διαχειριστής της εταιρίας με την επωνυμία «…………………………………………………………………………………………………….»,που εδρεύει…………………………., οδός………………………………………..……αρ…………… με ΑΦΜ………………………………, ΑΔΤ………………………..η οποία είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου, **κάτοχος άνω των είκοσι συνεταιριστικών μερίδων,** με την παρούσα εξουσιοδοτώ τον …………………………………………………………………………………………………………… του……………………………………..και της …………………………………., **που είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου**, όπως για λογαριασμό μου παραστεί, με εκπροσωπήσει και ψηφίσει, στην έκτακτη Γενική Συνέλευση της Τράπεζας, η οποία αποφασίσθηκε με την αρ. 91/14.04.2025 απόφαση του διοικητικού συμβουλίου.

Η Γενική Συνέλευση θα πραγματοποιηθεί στις 22.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στην αίθουσα συνεδριάσεων του **ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA** (7ο χλμ Ε.Ο. Ιωαννίνων - Αθηνών).

**Σε περίπτωση που δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 29.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο.**

Σε περίπτωση που και πάλι δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 06.05.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο,

**Θέματα ημερήσιας διάταξης:**

1. Έγκριση εγγραφής νέων μελών
2. Επικύρωση της αρ. 90/09.04.2025 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου για την έγκριση της από 11.04.2025 σύμβασης εγγραφής και απόκτησης (Subscription Agreement),  μεταξύ της Τράπεζας και της εταιρείας με την επωνυμία CAPSTONE CAPITAL SIGLE MEMBER SA

……………………………..

(τόπος)

………………..……/ 2025

( ημερομηνία)

…………………..

(υπογραφή)

……………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

**Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής του/ης υπογράφοντος/ουσας (από ΚΕΠ , μέσω gov, ή δ/ντη καταστήματος της τράπεζας)**

……………………………………..

Ο/η θεωρών/ούσα

……………………………………..

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

(Σφραγίδα)

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**(Για Α.Ε.)**

Στ…………………….., σήμερα στις ……… /2025, ο/η υπογράφων/ουσα, την παρούσα…………………………………………………………………….του……………………….. και της……………………………………., κάτοικος ………………………………………, οδός ………………………………………………………..Αρ………………………., ενεργών ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρίας με την επωνυμία «…………………………………….…………..……….ΑΕ», που εδρεύει…………………………., οδός……………………………………...……αρ……… με ΑΦΜ…………………….……………., ΑΔΤ…………………………………η οποία είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου, **κάτοχος άνω των είκοσι συνεταιριστικών μερίδων,** με την παρούσα και με την αρ…………/……………..απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, εξουσιοδοτώ τον ……………………………………………………………………………………………………………. του……………………………………..και της ……………………………**που είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου**, όπως για λογαριασμό μου παραστεί, με εκπροσωπήσει και ψηφίσει, στην έκτακτη Γενική Συνέλευση της Τράπεζας, η οποία αποφασίσθηκε με την αρ. 91/14.04.2025 απόφαση του διοικητικού συμβουλίου.

Η Γενική Συνέλευση θα πραγματοποιηθεί στις 22.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στην αίθουσα συνεδριάσεων του **ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA** (7ο χλμ Ε.Ο. Ιωαννίνων - Αθηνών).

**Σε περίπτωση που δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 29.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο.**

Σε περίπτωση που και πάλι δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 06.05.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο,

**Θέματα ημερήσιας διάταξης:**

1. Έγκριση εγγραφής νέων μελών
2. Επικύρωση της αρ. 90/09.04.2025 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου για την έγκριση της από 11.04.2025 σύμβασης εγγραφής και απόκτησης (Subscription Agreement),  μεταξύ της Τράπεζας και της εταιρείας με την επωνυμία CAPSTONE CAPITAL SIGLE MEMBER SA

……………………………..

(τόπος)

………………..……/ 2025

( ημερομηνία)

…………………..

(υπογραφή)

……………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

**Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής του/ης υπογράφοντος/ουσας (από ΚΕΠ , μέσω gov, ή δ/ντη καταστήματος της τράπεζας)**

Ο/η θεωρών/ούσα

……………………………………..

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

(Σφραγίδα)

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**(Αφορά ΝΠΔΔ- ΟΤΑ)**

Στ…………………….., σήμερα στις ……… /2025, ο/η υπογράφων/ουσα, την παρούσα…………………………………………………………….του……………………………….

και της……………………………………., κάτοικος ………………………………………, οδός ……………………………………………….……..….…..Αρ……………….., ενεργών ως νόμιμος εκπρόσωπος του ΝΠΔΔ με την επωνυμία «…………………………………………………………………………..…….…………….….», που εδρεύει……………………...….,οδός…………………………………………..……αρ……………με ΑΦΜ…………………….…………………., η οποία είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου, **κάτοχος άνω των είκοσι συνεταιριστικών μερίδων,** με την παρούσα:

α)με την αρ…………/……………..απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, ή

β)με την αρ.……………………../………………απόφαση του …………………………………………………………………………………………………………….εξουσιοδοτώ τον ……..…………………………………………………………………………………………………….. του…………………………………….και της ………………………………….., **που είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου**, όπως για λογαριασμό μου παραστεί, με εκπροσωπήσει και ψηφίσει, στην έκτακτη Γενική Συνέλευση της Τράπεζας, η οποία αποφασίσθηκε με την αρ. 91/14.04.2025 απόφαση του διοικητικού συμβουλίου.

Η Γενική Συνέλευση θα πραγματοποιηθεί στις 22.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στην αίθουσα συνεδριάσεων του **ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA** (7ο χλμ Ε.Ο. Ιωαννίνων - Αθηνών).

**Σε περίπτωση που δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 29.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο.**

Σε περίπτωση που και πάλι δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 06.05.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο,

**Θέματα ημερήσιας διάταξης:**

1. Έγκριση εγγραφής νέων μελών
2. Επικύρωση της αρ. 90/09.04.2025 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου για την έγκριση της από 11.04.2025 σύμβασης εγγραφής και απόκτησης (Subscription Agreement),  μεταξύ της Τράπεζας και της εταιρείας με την επωνυμία CAPSTONE CAPITAL SIGLE MEMBER SA

……………………………..

(τόπος)

………………..……/ 2025

( ημερομηνία)

…………………..

(υπογραφή)

……………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

**Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής του/ης υπογράφοντος/ουσας (από ΚΕΠ , μέσω gov, ή δ/ντη καταστήματος της τράπεζας)**

……………………………………..

Ο/η θεωρών/ούσα

……………………………………..

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

(Σφραγίδα)

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ**

**(Αφορά Συνεταιρισμούς, Σωματεία, Συλλόγους)**

Στ…………………….., σήμερα στις ……… /2025, ο/η υπογράφων/ουσα, την παρούσα…………………………………………………………….του……………………………….

και της……………………………………., κάτοικος ………………………………………, οδός ……………………………….…………………..……..Αρ………………………., ενεργών ως νόμιμος εκπρόσωπος του …………………..…………………………………. με την επωνυμία «……………………………………………………………………………………….………….», που εδρεύει………………………….,οδός……………………………………………….……αρ……. με ΑΦΜ…………………….…………………., ΑΔΤ………………………………που είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου, **κάτοχος άνω των είκοσι συνεταιριστικών μερίδων,** με την παρούσα και με την αρ…………/……………..απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, εξουσιοδοτώ τον ……………………………………………………………………………………………………………. του……………………………………..……και της ……………………………….., **που είναι μέλος της Συνεταιριστικής Τράπεζας Ηπείρου**, όπως για λογαριασμό μου παραστεί, με εκπροσωπήσει και ψηφίσει, στην έκτακτη Γενική Συνέλευση της Τράπεζας, η οποία αποφασίσθηκε με την αρ. 91/14.04.2025 απόφαση του διοικητικού συμβουλίου.

Η Γενική Συνέλευση θα πραγματοποιηθεί στις 22.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στην αίθουσα συνεδριάσεων του **ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ EPIRUS PALACE CONGRESS & SPA** (7ο χλμ Ε.Ο. Ιωαννίνων - Αθηνών).

**Σε περίπτωση που δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 29.04.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο.**

Σε περίπτωση που και πάλι δεν υπάρχει απαρτία, η Γ.Σ. θα διεξαχθεί στις 06.05.2025 ημέρα Τρίτη και ώρα 19:00 στον ίδιο χώρο,

**Θέματα ημερήσιας διάταξης:**

1. Έγκριση εγγραφής νέων μελών
2. Επικύρωση της αρ. 90/09.04.2025 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου για την έγκριση της από 11.04.2025 σύμβασης εγγραφής και απόκτησης (Subscription Agreement),  μεταξύ της Τράπεζας και της εταιρείας με την επωνυμία CAPSTONE CAPITAL SIGLE MEMBER SA

……………………………..

(τόπος)

………………..……/ 2025

( ημερομηνία)

…………………..

(υπογραφή)

……………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

**Θεωρείται το γνήσιο της υπογραφής του/ης υπογράφοντος/ουσας (από ΚΕΠ , μέσω gov, ή δ/ντη καταστήματος της τράπεζας)**

……………………………………..

Ο/η θεωρών/ούσα

……………………………………..

(υπογραφή)

…………………………………………

(ονοματεπώνυμο)

(Σφραγίδα)