

....., dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a

PESEL: udzielam adwokatowi Michałowi Wajdowicz
pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w sprawie:

.....
.....
.....
.....

przed,

do sygn. akt:.....

oraz w instancjach właściwych w tej sprawie z prawem substytucji.

/podpis/

Pełnomocnictwo przyjmuję i przenoszę na / upoważniam:

.....
.....

ul. Kolejowa 19 lok. 6
39-200 Dębica
michal.wajdowicz@adwokatura.krakow.pl
www.adwokat.debica.pl

tel. kom:
514 262 953
NIP: 8722434539