

KANCELARIA ADWOKACKA

Adwokat Daniel Kieliszek

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 12 lok. 2, 87-100 Toruń · tel. 661 545 925 · sekretariat@kancelaria-kieliszek.pl

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany / niżej podpisana:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

niniejszym udzielam pełnomocnictwa adwokatowi Danielowi Kieliszkiemu, prowadzącemu Kancelarię Adwokacką w Toruniu przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 12 lok. 2, 87-100 Toruń, do reprezentowania mnie w sprawie:

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

przed sądami powszechnymi wszystkich instancji, Sądem Najwyższym, organami ścigania, organami egzekucyjnymi, organami administracji publicznej oraz wszelkimi instytucjami i osobami trzecimi — w pełnym zakresie, wraz z prawem udzielania dalszych pełnomocnictw (substytucji).

.....
(czytelny podpis mocodawcy)

Wypełniony i podpisany dokument prosimy dostarczyć do kancelarii osobiście lub przesłać pocztą na adres: Kancelaria Adwokacka Daniel Kieliszek, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 12 lok. 2, 87-100 Toruń. W razie pytań prosimy o kontakt: tel. 661 545 925.