

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam *Adwokata Ilonę Poleć* prowadzącą Kancelarię Adwokacką w Końskich przy ul. Łaziennej 13 A lok. 4, 26-200 Końskie do reprezentowania mnie w sprawie

przed wszystkimi sądami w każdej instancji oraz innymi właściwymi organami i urzędami, łącznie z postępowaniem po uprawomocnieniu się orzeczenia, z prawem substytucji.

Końskie, dnia _____

podpis Mocodawcy

KANCELARIA ADWOKACKA
Adwokat Ilona Poleć

ul. Łazienna 13 A lok. 4, 26-200 Końskie
NIP: 6581932150

tel. 514 710 348
e-mail: ilona.polec@gmail.com

Nr rachunku bankowego: Bank Pocztowy S.A. nr 93 1320 1537 1800 4612 2000 0001