



.....miejsowość, data.....

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/podpisanaimię i nazwisko.....

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Zam.....

Telefon/mail.....,

udzielam: **adwokatowi dr Aleksandrze Kluczewskiej, z Kancelarii Adwokackiej, ul. J. H. Dąbrowskiego 20/2 w Krakowie, adres do doręczeń: Kancelaria Adwokacka Filia w Olkusz, ul. K. K. Wielkiego 66/7 32-300 Olkusz**, pełnomocnictwa do reprezentowania mnie przed wszelkimi organami administracji publicznej, w tym przed organami ścigania oraz przed sądami wszystkich instancji.

Pełnomocnik ma prawo do udzielania pełnomocnictw substytucyjnych.

.....podpis.....