



Gliwice, dnia 28 lutego 2017r.

## PEŁNOMOCNICTWO

Pan/Pani ..... zamieszkały/a przy ul. ....  
(Imię Nazwisko) (Adres)

..... PESEL ..... działając na zasadzie artykułu 87 k.p.c.  
(Kod Pocztowy) (Miasto)

udziela pełnomocnictwa procesowego adwokatowi Pawłowi Sinickiemu z Kancelarii  
Adwokackiej Adwokata Pawła Sinickiego z siedzibą w Gliwicach przy ul. Wincentego Pola 27

w sprawie .....

przed Sądami wszystkich instancji oraz organami egzekucyjnymi, z prawem do dalszej  
substytucji.

Jednocześnie na mocy niniejszego pełnomocnictwa ustanowiony pełnomocnik uprawniony  
jest do składania w imieniu Mocodawcy wszelkich oświadczeń woli i podejmowania  
wszelkich czynności faktycznych i prawnych.

