

*Kancelaria Adwokacka Adwokat Katarzyna Bachleda-Kominek*

ul. Kościuszki 8, 34-500 Zakopane  
tel. (+48) 512 157 518  
biuro@kancelaria-bachleda-kominek.pl

NIP: 7361653767  
REGON: 365173798  
www.kancelaria-bachleda-kominek.pl

....., dnia ..... roku

**P E Ł N O M O C N I C T W O**

Ja ....., PESEL: .....

upoważniam **adwokata Katarzynę Bachledę-Kominek** prowadzącą kancelarię adwokacką przy ul. Kościuszki 8, 34-500 Zakopane do prowadzenia mojej sprawy .....

.....

.....

przed .....

.....

we wszystkich instancjach sądowych, administracyjnych, w postępowaniach egzekucyjnych oraz przed organami administracji publicznej i samorządowej, z prawem substytucji.

.....

(podpis)

Niniejsze pełnomocnictwo przyjmuję i przenoszę na:

- adw. Łukasza Podsiadło

.....

*adw. Katarzyna Bachleda-Kominek*