

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
kod pocztowy

\_\_\_\_\_  
miejsowość

## PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam adwokatowi Łukaszowi Sobaniak (Kancelaria Adwokacka, ul. Prądnicka 48/63, 31-202 Kraków) pełnomocnictwa do występowania w moim imieniu w sprawie

\_\_\_\_\_  
przedmiot sprawy

przed

\_\_\_\_\_  
organ prowadzący sprawę (Sąd i Wydział)

\_\_\_\_\_  
sygnatura akt

\_\_\_\_\_  
sygnatura akt sprawy

przed właściwymi sądami oraz we wszelkich instancjach właściwych w tej sprawie.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
*podpis Mocodawcy*