



PEŁNOMOCNICTWO

Ja, _____

niniejszym udzielam adw. Paulinie Hrycyna prowadzącej KANCELARIĘ ADWOKACKĄ adw. Paulina Hrycyna, Mingajny 47 lok. 4, 11-130 Orneta, Filia: ul. 1 Maja 13 lok. 807, 10-117 Olsztyn, pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w postępowaniu przed sądami wszystkich instancji, osobami fizycznymi i prawnymi.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

(czytelnie imię i nazwisko)

Siedziba:
Mingajny 47 lok. 4
11-130 Orneta

www.adwokat-hrycyna.pl
kancelaria@adwokat-hrycyna.pl
tel.: 782 661 986
NIP 7393465282, REGON 367929770
PKO BP SA nr: 28 1020 3541 0000 5902 0326 1831

Filia:
ul. 1 Maja 13 lok. 807
10 - 117 Olsztyn