



**KANCELARIA ADWOKACKA
ADWOKAT JAN OLSZAK**

87-100 Toruń, Ul. Strumykowa 11/2, NIP 7611460906, tel. 505 644 967

Toruń, dnia 20.....r.

PEŁNOMOCNICTWO

W sprawie cywilnej / karnej:

.....
.....c/a.....
.....

sygn. akt:

udzielam pełnomocnictwa

adwokatowi Janowi Olszakowi

do prowadzenia mojej sprawy przed wszystkimi organami wymiaru sprawiedliwości i administracji, wszelkimi osobami, we wszystkich instancjach, a w tym również przed Sądem Najwyższym, z prawem zniszczenia akt po upływie roku od prawomocnego ukończenia sprawy.

Pełnomocnictwo obejmuje umocowanie do odbioru wyegzekwowanych należności w tym kosztów zastępstwa procesowego oraz do zawarcia ugody na warunkach według uznania pełnomocnika.

.....