

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam adw. Tomasza Przeworskiego z Kancelarii Adwokackiej
w Gdańsku przy ul. Politechnicznej 12 lok. 2 w Gdańsku, do prowadzenia sprawy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....,

miejsowość

data

imię i nazwisko:

PESEL: