Kancelaria Adwokacka
adwokat Piotr Skolik

41-902 Bytom, ul. St. Moniuszki 20/109
tel./fax +48 604408606
www.bytomskiadwokat.pl p.skolik@bytomskiadwokat.pl

……., dnia …… r.
(miejscowość) *(data)*

P E Ł N O M O C N I C T W O

Ja niżej podpisany (-a) ……

udzielam pełnomocnictwa adwokatowi Piotrowi Skolikowi prowadzącemu Kancelarię Adwokacką w Bytomiu przy ul. St. Moniuszki 20/109 do reprezentowania mnie w sprawie:

……

……

……

przed sądami powszechnymi wszystkich instancji oraz wszelkimi urzędami.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

……..

/CZYTELNY PODPIS/