

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa radcy prawnemu Markowi Zdrodowskiemu działającemu w ramach Kancelarii Radcy Prawnego Marek Zdrodowski z siedzibą w Poznaniu przy ulicy Szamarzewskiego 17/15 do reprezentowania mnie przed sądami w sprawie

....., r.

miejsowość

data

.....

podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa