

## Kancelaria Adwokacka

### Adwokat Paulina Mroziak

ul. Graniczna 4/10 20-010 Lublin

Tel. Kom. 798 940 544

REGON 384054840 NIP 7621967446

\_\_\_\_\_ miejscowość i data

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany (a) \_\_\_\_\_

(imię i nazwisko osoby udzielającej pełnomocnictwa)

zam. \_\_\_\_\_

Działając w imieniu własnym lub\* \_\_\_\_\_

(\*niepotrzebne skreślić)

udzielam pełnomocnictwa adw. Paulinie Mroziak

w sprawie \_\_\_\_\_

przed wszystkimi instancjami z prawem do udzielenia substytucji

W ramach powyższego pełnomocnictwa pełnomocnik jest upoważniony do reprezentowania Mocodawcy wobec organów wymiaru sprawiedliwości i urzędów oraz wobec strony przeciwnej, a także ma prawo zawrzeć ugodę na warunkach wcześniej uzgodnionych ustnie z Mocodawcą; ma prawo pokwitować zapłatę wierzytelności z kosztami procesu i reprezentować Mocodawcę w postępowaniu egzekucyjnym. Pełnomocnictwo uprawnia do odbioru kosztów zastępstwa adwokackiego (w ramach kosztów procesu) i w tym zakresie jest nieodwoławalne i nie wygasające z upływem śmierci. Pełnomocnictwo uprawnia do sporządzenia skargi kasacyjnej.

\_\_\_\_\_ MOCODAWCA

(podpis czytelny imieniem i nazwiskiem)