

....., dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam adwokat Joannie Cabała-Labocha, prowadzącej Kancelarię Adwokacką w Inowrocławiu przy ul. Szerokiej 1 lok. 109, pełnomocnictwo do reprezentowania mnie w sprawie ..... przed ..... w ..... (sygn. akt ..... ) oraz dalszymi instancjami wraz z prawem udzielania substytucji.

.....

*podpis*