

Zabrze, dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam adwokata Grażynę Tomanek do zastępowania w sprawie

.....
.....
przed organami ścigania, urzędami administracji publicznej i samorządowej oraz sądami wszystkich instancji z prawem udzielania dalszej substytucji.

.....
(Podpis zleceniodawcy)

.....
(Numer PESEL zleceniodawcy)

numer KRS: 0000515702
(Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego)

numer NIP: 6482771519

Siedziba:
ul. Św. Urbana 2/3, 41 - 800 Zabrze
tel./fax. (32) 271 27 90

www.adwokat-tomanek.pl
sekretariat@adwokat-tomanek.pl

Oddział:
ul. Kościuszki 22/5, 44 - 100 Gliwice
tel./fax (32) 333 60 11