

Siemiatycze, dnia ..... 202.... r.

DANE MOCODAWCY :

Imię i Nazwisko ( nazwa) .....

Adres .....

PESEL .....

DANE PEŁNOMOCNIKA :

Adwokat Mariusz Świętochowski

Kancelaria Adwokacka

ul. Grodzieńska 9; 17-300 Siemiatycze

#### PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa adw. Mariuszowi Świętochowskiemu (BŁ 738) w zakresie reprezentacji przed sądami powszechnymi pierwszej i drugiej instancji , organami egzekucyjnymi

w sprawie :

.....  
.....

Pełnomocnictwo upoważnia do wszelkich czynności procesowych i pozaprocessowych związanych ze sprawą, odbioru przedmiotu świadczenia oraz kosztów procesu, uprawnia do udzielania pełnomocnictwa substytucyjnego.

.....

Dobrowolnie powierzam i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez adw. Mariusza Świętochowskiego Kancelaria Adwokacka & Prawno-Finansowa SLG z siedzibą w Hajnówce, filia w Siemiatyczach w celu udzielenia mi pomocy prawnej. Informację w zakresie przetwarzania danych osobowych otrzymałam/otrzymałem.

.....

(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)