**KANCELARIA ADWOKACKA**

**Adw. Elżbieta Głuszek-Manikowska**

ul. Śniadeckich 10/2, 85-011 Bydgoszcz, tel. 604 415 880

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ustanawiam **adw. Elżbietę Głuszek-Manikowską** moim pełnomocnikiem w sprawie

………………………………………………………………………………………………………

przed

………………………………………………………………………………………………………

i we wszystkich instancjach z prawem udzielania substytucji.

Bydgoszcz, dnia ………………………… 20…... r. …………………………………………………

 (podpis)