

Świebodzice, dnia _____ r.

PEŁNOMOCNICTWO

Niżej podpisany(a)

(imię i nazwisko)

zam. _____

(adres zamieszkania)

PESEL: _____

upoważnia**adw. Mateusza Syca** z Kancelarii Adwokackiej w Świebodzicach do_____

(podpis)