

DANE ADRESOWE:

ul. Piłsudskiego 2/1,

75-509 Koszalin

NIP: 669 245 32 28

REGON: 381245054

DANE KONTAKTOWE:

tel. 603 512 311

email: wj@kancelariajanus.pl

www.kancelariajanus.pl

Koszalin, dnia…………………………….

**UPOWAŻNIENIE DO OBRONY**

Ja, niżej podpisana/y ……………….…………….… upoważniam adwokata **Wojciech Janusa** do **obrony** mnie w sprawie o sygn. akt: ……….…………..………………..: …………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………

Wyrażam zgodę na udzielanie przez obrońcę pełnomocnictw substytucyjnych dla adwokatów oraz aplikantów adwokackich.

…………………………………………...

(podpis mocodawcy)