

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)