

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 ZAPOZNANIA Z AKTAMI SPRAWY**

Ja, niżej podpisana/y ……………….…………….… upoważniam adwokata **Wojciech Janusa** do zapoznania się z aktami sprawy o sygn.: ……….…………..………………..: …………………………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………...

(podpis mocodawcy)