**Pełnomocnictwo**

Ja niżej podpisana/y……………………………………………………………………………

niniejszym udzielam

adw. Ilonie Waskan

prowadzącej kancelarię adwokacką w Koszalinie przy ul. Zwycięstwa 140/230

do reprezentowanie mnie

w sprawie ………………………………………………………………………………………

przed organami administracji publicznej, policją, prokuraturą oraz sądami powszechnymi we wszystkich instancjach

wraz z prawem udzielenia substytucji

…………………………, dnia ………………………… r.

*.......................................................................*

*(podpis mocodawcy)*