

Koszalin, dnia.....

Pełnomocnictwo

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa adwokatowi Pawłowi Mirskiemu, prowadzącemu Kancelarię Adwokacką pod adresem: ul. Waryńskiego 4/3 75-541 Koszalin, Filia Kancelarii: ul. Nowa 5 21-200 Parczew, do reprezentowania

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje również wzywanie do zapłaty dłużnika.

Upoważniam do udzielenia pełnomocnictwa dalszego w rozumieniu art. 91 pkt 3 kpc .

Pełnomocnictwo niniejszej z mocy prawa obejmuje umocowanie do:

- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności procesowych;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności mediacyjnych;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności ugodowych;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności

zabezpieczających;

- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności egzekucyjnych;
- odbioru od strony przeciwnej zasądzonych świadczeń na rachunek bankowy

Kancelarii

- odbioru od strony przeciwnej kosztów postępowania;

MOCODAWCA :

(podpis i pieczęć)