**KANCELARIA PRAWNA i FINANSOWA**

**Dorota i Grzegorz Kiwic**

ul. Kościuszki 7, 44-240 Żory

tel. 888-888-011

Rybnik, dnia ………………………………………

**P E Ł N O M O C N I C T W O OGÓLNE**

Ja niżej podpisany ustanawiam pełnomocnika w osobie Pana Grzegorza Kiwica prowadzącego Kancelarię Prawną w Rybniku przy ulicy Gruntowej 44t/6

do reprezentowania mojej osoby w sprawie:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Jednocześnie świadomy swej decyzji i uprzedzony o skutkach prawnych oświadczam, że niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw dla innych adwokatów bądź radców prawnych, którzy będą działać w mojej sprawie.

Podpis Mocodawcy Podpis pełnomocnika