

PEŁNOMOCNICTWO DLA ADWOKATA

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko mocodawcy: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL/NIP: _____

udzielam pełnomocnictwa adwokatowi:

Imię i nazwisko pełnomocnika: _____

Adres kancelarii/adres zamieszkania: _____

Nr wpisu na listę adwokatów: _____

Zakres pełnomocnictwa:

Pełnomocnik uprawniony jest do reprezentowania mnie przed wszelkimi sądami, organami administracji publicznej oraz innymi instytucjami, w szczególności do składania wszelkich oświadczeń woli, podpisywania pism, wniosków, zażaleń, apelacji, a także do podejmowania wszelkich czynności procesowych i pozaprosesowych związanych z prowadzonymi sprawami.

Czas trwania pełnomocnictwa:

Pełnomocnictwo udzielone na czas nieokreślony do odwołania.

Podpis mocodawcy:

Miejscowość: _____

Data: _____

PODPIS PEŁNOMOCNIKA

Podpis : _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-master.com/wzor-pelnomocnictwa-dla-adwokata/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://dokumenty-master.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.