

WZÓR WYPOWIEDZENIA PEŁNOMOCNICTWA ADWOKATOWI

Miejscowość : _____ Data : _____

Dane Mocodawcy :

Imię i nazwisko / Nazwa : _____

Adres zamieszkania / Siedziba : _____

PESEL/NIP : _____

Dane Pełnomocnika (Adwokata) :

Imię i nazwisko : _____

Adres kancelarii : _____

Numer wpisu na listę adwokatów : _____

Treść wypowiedzenia pełnomocnictwa :

Niniejszym wypowiadam pełnomocnictwo udzielone Panu/Pani [imię i nazwisko Pełnomocnika], prowadzącemu Kancelarię Adwokacką pod adresem [adres kancelarii], numer wpisu na listę adwokatów: [numer wpisu], udzielone dnia [data udzielenia pełnomocnictwa], dotyczące sprawy o sygnaturze [sygnatura sprawy lub opis]. Wypowiedzenie pełnomocnictwa następuje ze skutkiem natychmiastowym. Proszę o potwierdzenie przyjęcia niniejszego wypowiedzenia. Jednocześnie proszę o zwrot wszelkich dokumentów związanych z prowadzoną sprawą.

Podpis Mocodawcy :

.....

czytelny podpis

Podpis Pełnomocnika :

.....

czytelny podpis

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://dokumenty-master.com/wzor-wypowiedzenie-pelnomocnictwa-adwokatowi/>

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.