

# KIJAK CHOLEWA & CICHY

KANCELARIE ADWOKACKIE

Tarnów, dnia .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a .....

PESEL ..... niniejszym udzielam adwokatowi Mateuszowi Cichy  
pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w sprawie:

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

Przed: .....

Sygn. Akt: .....

oraz w instancjach właściwych w tej sprawie z prawem substytucji.

---

podpis

Pełnomocnictwo przyjmuję i przenoszę na:

---

Mateusz Cichy Kancelaria Adwokacka  
ul. Limanowskiego 12/4, 33-100 Tarnów  
tel. +48 607 608 882  
e-mail: mateusz.cichy@kcck.pl  
www.kcck.pl  
NIP: 993 044 31 27  
REGON: 123 157 166