

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym ustanawiam moim pełnomocnikiem

**adwokata Rafała Przybyszewskiego,**

prowadzącego Kancelarię Adwokacką w Bydgoszczy,

pod adresem: Stary Rynek 15-21 lok. 10, 85-105 Bydgoszcz

z prawem udzielania substytucji w sprawie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ i dalszymi instancjami.

Bydgoszcz, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_