

....., dnia r.

.....

imię i nazwisko

.....

.....

adres zamieszkania

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam adwokata Marcina Zimnego (ZIG/ADW/610) z Kancelarii Adwokackiej Marcin Zimny z siedzibą w Zielonej Górze, ul. gen. Mariana Langiewicza 39, 65-740 Zielona Góra do reprezentowania mnie w sprawie o ustalenie alimentów dla małoletniego PESEL
małoletniego PESEL
przeciwko

W razie wątpliwości niniejsze pełnomocnictwo należy interpretować rozszerzająco.

Pełnomocnictwo umocowuje do dokonywania wszystkich czynności, w tym do ustanawiania substytucji.

.....

czytelny podpis imię i nazwisko