

....., dnia .....

.....  
(imię, nazwisko i adres osoby składającej)

Telefon kontaktowy.....

Sygn. akt: .....

**Komornik Sądowy  
przy Sądzie Rejonowym  
w Iławie Jacek Kołaczkowski  
Kancelaria Komornicza nr II w Iławie  
przy ul. gen. W. Andersa 2C/6, 14-202 Iława**

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany(a) .....,  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) .....,  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu)

nr PESEL: ....., legitymujący(a) się dowodem osobistym: .....,  
(seria i numer)

### u p o w a ż n i a m

..... - .....,  
(stopień pokrewieństwa, np: matkę, ojca, syna) (imię i nazwisko pełnomocnika)

zamieszkałego(a) .....,  
(adres: kod pocztowy, miejscowość, ulica nr. Domu)

nr PESEL: ....., legitymującego(a) się dowodem osobistym: .....,  
(seria i numer)

**do reprezentowania mnie w przedmiotowej sprawie, prowadzonej pod sygnaturą akt:**

..... .

Ponadto upoważniam/nie upoważniam\* wyżej wymienionego pełnomocnika do odbioru wyegzekwowanych w toku przedmiotowego postępowania kwot, które należy przekazywać na rachunek bankowy prowadzony przez bank: .....,  
(nazwa banku)

o numerze: .....,  
(pełny numer rachunku bankowego – 26 cyfr)

Jednocześnie wnoszę o przesyłanie wszelkiej korespondencji w przedmiotowej sprawie na adres wyżej wymienionego pełnomocnika/na mój adres\*.

.....  
(własnoręczny podpis udzielającego pełnomocnictwa)

\*niepotrzebne skreślić