

....., 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