



PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam **adwokatowi dr Justynie Gruszy-Głębickiej**, prowadzącej Kancelarię Adwokacką przy ul. Waryńskiego 4/6, 15-461 Białystok, Filia ul. Lwowska 6/2, 00-658 Warszawa **pełnomocnictwa**, które obejmuje w szczególności:

1. reprezentowanie mnie przed wszelkimi Sądami w celu dochodzenia należności pieniężnych,
2. podejmowanie wszelkich łączących się ze sprawą czynności procesowych, nie wyłączając powództwa wzajemnego,
3. wnoszenie wszelkiego rodzaju środków odwoławczych w postępowaniach cywilnych, karnych, administracyjnych, w tym apelacji, skarg kasacyjnych i kasacji,
4. podejmowanie wszelkich czynności w postępowaniach zabezpieczających i egzekucyjnych,
5. udzielanie dalszych pełnomocnictw,
6. cofnięcie pozwu po uprzedniej zgodzie wyrażonej przez Mocodawcę,
7. odbiór kosztów zastępstwa procesowego od strony przeciwnej.

....., dnia roku

/miejscowość/

.....

/podpis/