

---

ul. Solankowa 19/1a 88-100 Inowrocław  
tel. 502 355 833 e-mail: [adwokat.bakowska@wp.pl](mailto:adwokat.bakowska@wp.pl)  
NIP 556 256 38 86 REGON 340207090

---

Inowrocław, dnia ..... r.

### PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam **adwokatowi Karolinie Bąkowskiej - Rudnickiej** prowadzącej Kancelarię Adwokacką w Inowrocławiu przy ul. Solankowej 19/1a, pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w sprawie o ....., przed ....., (sygn. akt: .....) we wszystkich instancjach, wraz z prawem udzielania dalszych substytucji.

.....  
(podpis)