

---

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.

### PEŁNOMCNICTWO

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

.....

podpis