

# K a n c e l a r i a   R a d c y   P r a w n e g o

Rafał Ogrodowicz

ul. Stary Rynek 3/4 ; 85-105 Bydgoszcz  
tel. +48.504237437 e-mail. rafal.ogrodowicz@wp.pl

---

Bydgoszcz, dnia.....r.

## *PEŁNOMOCNICTWO*

Niniejszym udzielam radcy prawnemu Rafałowi Ogrodowicz pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w sprawie .....  
sygn. akt ..... przed .....  
w ..... i dalszymi instancjami, z prawem udzielania  
substytucji.

.....  
/p o d p i s/