

# §

## KANCELARIA RADCY PRAWNEGO dr Barbara Mirska

✉ 75-541 Koszalin, ul. Waryńskiego 4/3

☎ 342-18-60,

☎ (0-94) 342-18-60

☎ 0 609-369-330

REGON 364670320

✉ kancelariamirska@op.pl

www.kancelariamirska.pl

NIP 669-229-36-41

PKO BP S.A. 68 1020 2791 0000 7402 0250 4686

Koszalin, dnia ..... r.

### PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam radcę prawnego Barbarę Mirską, prowadzącą Kancelarię Radcy Prawnego przy ul. Waryńskiego 4/3, 75-541 Koszalin, do prowadzenia sprawy:

.....  
.....

Zezwalam na udzielenia pełnomocnictwa dalszego oraz upoważnienia do zastępowania.

Substytuuję adw.: Pawła Mirskiego, Pawła Kozuszka, Tomasza Gargasia, Annę Dziurę, Katarzynę Rosik, Krystiana Mazurka.

Substytuuję r. pr.: Barbarę Kuzdrę, Danutę Kniewel- Kurek.

Upoważniam do zastępowania apl. r.pr.: Michała Bury.

*Pełnomocnictwo niniejsze z mocy prawa obejmuje umocowanie do:*

- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności procesowych;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności mediacyjnych;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności ugodowych;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności zabezpieczających;
- dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności egzekucyjnych;
- odbioru od strony przeciwnej zasądzonych świadczeń na rachunek bankowy Kancelarii;
- odbioru od strony przeciwnej kosztów postępowania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu świadczenia pomocy prawnej określonym szczegółowo w niniejszym pełnomocnictwie i oświadczam, że otrzymałam/łem w formie elektronicznej na adres e-mailowy przeze mnie wskazany informację w sprawie przetwarzania danych osobowych.

\_\_\_\_\_  
*czytelny podpis*