Białystok, dnia ……………………..…..

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa **adw. Alinie Korzeniewskiej-Borawskiej** prowadzącej Kancelarię Adwokacką z siedzibą w Białymstoku przy ul. Kawaleryjskiej 9 lok. 6, do prowadzenia sprawy …………………………………………………………………………..

..………………………………………………………………………………………………….………………..………………………………………………………………………………….

Pełnomocnictwa udziela się z prawem dalszej substytucji.

 ………………………………..

 (podpis )