



**Komornik Sądowy
przy Sądzie Rejonowym w Będzinie
dr Sebastian Służalek**

42-500 Będzin, ul. Słowiańska 10

tel. 32 / 363 43 10, 785 343 414
e-mail: bedzin.sluzalek@komornik.pl
www.komorniksluzalek.pl

....., dnia r.

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany

imię i nazwisko:

adres:

PESEL: _____, NIP:, TEL.

udzielam pełnomocnictwa

(stopień pokrewieństwa)

imię i nazwisko:,

adres:

PESEL: _____, NIP:, TEL.

do reprezentowania mnie w pełnym zakresie, w tym w szczególności do składania wszelkich oświadczeń wiedzy i woli w postępowaniu egzekucyjnym przeciwko:

imię i nazwisko:,

syn (córka), dow. osob., Regon

adres:

PESEL: _____, NIP:, TEL.

.....