



UL. PROSTA 3/4  
87-100 TORUŃ  
tel. kom.: 600 165 136  
E-MAIL: [KONTAKT@ADWOKATSTAWOWCZYK.PL](mailto:KONTAKT@ADWOKATSTAWOWCZYK.PL)

**KANCELARIA ADWOKACKA  
ADWOKAT SYLWIA STAWOWCZYK**

NIP: 956 218 30 16  
<https://adwokatstawowczyk.pl/>

~~~~~  
Toruń,..... 2019r.

**UPOWAŻNIENIE DO OBRONY**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa dla **adwokata Sylwii Stawowczyk** prowadzącej Kancelarię Adwokacką przy ul. Prostej 3/4 w Toruniu, do reprezentowania mnie jako ..... w sprawie .....  
.....  
przed .....  
w ..... z prawem przenoszenia pełnomocnictwa na inne osoby oraz prawem zniszczenia akt sprawy po upływie roku od prawomocnego zakończenia sprawy.

.....  
..  
(podpis)