

....., dnia

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym
w Choszczynie Piotr Woźniak
Kancelaria komornicza w Choszczynie
ul. Bolesława Chrobrego 1/7 , 73-200 Choszczno**

Imię i nazwisko

Nr PESEL

Adres zamieszkania

Sygn. akt Km/Gkm oraz wszystkich innych postępowaniach
egzekucyjnych

PEŁNOMOCNICTWO

Ja legitymujący/a się dowodem osobistym wydanym
(imię i nazwisko)

przez s/n**niniejszym udzielam** mojemu/mojej
(nazwa organu który wydał dowód osobisty)

.....
(rodzaj pokrewieństwa: ojciec/matka/brat itd)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika)

legitymującego się dowodem osobistym s/nwydanym przez
(s/n dowodu osobistego) (nazwa organu który wydał dowód)

pełnomocnictwa do reprezentowania mnie we wszystkich postępowaniach egzekucyjnych
prowadzonych przez Komornika Sądowego przy Sądzie Rejonowym w Choszczynie Piotra Woźniaka.

Wszelką korespondencję proszę kierować na adres pełnomocnika tj.:

ulica:

kod pocztowy

miejsowość

.....

podpis