# **PEŁNOMOCNICTWO**

# Niniejszym ustanawiam **adwokata Joannę Ostrowską - Chudy**

Kancelaria Adwokacka w Poznaniu, ul. Swoboda 2/4 m.2, 60-391 Poznań

moim pełnomocnikiem - …………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

w zakresie art. 91 k.p.c.

Poznań, dnia ……………………