

Zabrze, dnia .....

# PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam **adwokata Damiana Tomanka** do zastępowania w sprawie

.....

.....  
przed organami ścigania, urzędami administracji publicznej i samorządowej oraz sądami wszystkich instancji z prawem udzielania dalszej substytucji oraz do odbioru kosztów zastępstwa adwokackiego.

---

(Podpis zleceniodawcy)

---

(Numer PESEL zleceniodawcy)

**Tomanek & Tomanek Adwokacka Spółka Partnerska**  
ul. Św. Urbana 2/3  
41 – 800 Zabrze

**numer KRS:** 0000515702

(Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego)

www.adwokat-tomanek.pl  
sekretariat@adwokat-tomanek.pl  
tel. (32) 271 27 90  
fax. (32) 399 19 43  
**numer NIP:** 6482771519