

**Kancelaria Adwokacka**

**Adwokat Tomasz Rybak**

ul. Tkacka 2 lok. 8a, 97-200 Tomaszów Maz.  
NIP: 7732408307 REGON: 368299442  
tel.: + 48 884 384 600 e-mail: [adwokat.tomaszrybak@gmail.com](mailto:adwokat.tomaszrybak@gmail.com)



**Pełnomocnictwo procesowe / Upoważnienie do obrony**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_

niniejszym upoważniam:

***adwokata Tomasza Rybaka***

wpisanego na listę adwokatów prowadzoną przez  
Okręgową Radę Adwokacką w Częstochowie, nr wpisu: CZE/Adw/660

do zastępowania mnie w sprawie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Pełnomocnictwo zostało udzielone w dniu \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis Mocodawcy*