

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany (a)

.....

zam. ....

Pesel .....

**na podstawie art. 42 kkw / art. 90 i 91 kpk / art. 8, 61-63 kpc / art. 31 kpa**

**oraz na podstawie art. 87 kpc jako osobą sprawującą zarząd  
moimi sprawami prawnymi i urzędowymi**

**ustanawiam niniejszym**

.....

reprezentującego

**Fundacja Zawsze Po Twojej Stronie**

Siedziba: ul. Wielkie Garbary 15 / 3, 87-100 Toruń

Korespondencja: UP Toruń 1, skr. poczt. nr 4, 87-100 Toruń

Tel. (+48) 888 988 555

e-mail: [zawszepotwojejstronie@gmail.com](mailto:zawszepotwojejstronie@gmail.com)

KRS 0000177380, Regon 871692911, NIP 956-21-25-160

**swoim pełnomocnikiem w postępowaniu**

.....

.....

.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

**Uwaga! Wypełnić czytelnie niebieskim długopisem.**

**Odesłać na adres: Fundacja Zawsze Po Twojej Stronie, UP Toruń 1, skr. poczt. 4, 87-100 Toruń**