

....., dnia.....

Pełnomocnictwo procesowe

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa **adwokatowi Krystianowi Mazurkowi** prowadzącemu Kancelarię Adwokacką pod adresem: **ul. Jasna 3/1, 20-077 Lublin** do

.....

.....

.....

.....

Upoważniam do udzielenia pełnomocnictwa dalszego w rozumieniu art. 91pkt 3 kpc .

Pełnomocnictwo niniejszej z mocy prawa obejmuje umocowanie do żądania wydania i odbioru w imieniu mocodawcy jego (bądź osób pozostających pod jego opieką) dokumentacji medycznej ze wszelkich placówek, dokonywania wszystkich łączących się ze sprawą czynności procesowych, mediacyjnych, ugodowych, zabezpieczających, egzekucyjnych, odbioru od strony przeciwnej zasądzonych świadczeń i kosztów postępowania na rachunek bankowy kancelarii;

MOCODAWCA :

(podpis i pieczęć)