



**Magdalena Morawska**

**ADWOKAT**

**Kancelaria Adwokacka**

**ul. Fryderyka Chopina 22/U2, 20-023 Lublin**

**tel. 792 666 162 e-mail: kancelariamorawska@gmail.com**

---

Lublin, dnia ..... r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany(a) .....  
upoważniam adwokat Magdalенę Morawską (LUB/ADW/1635), prowadzącą  
Kancelarię Adwokacką przy ul. Fryderyka Chopina 22/U2, 20-023 Lublin do  
prowadzenia we wszystkich instancjach mojej sprawy:

.....  
.....  
.....

Z prawem substytucji.

Upoważniam również do udzielenia upoważnienia do zastępowania zgodnie z  
art. 77 ustawy Prawo o adwokaturze.

**Podpis**

.....