

.....
Miejscowość, data sporządzenia pisma

.....
imię i nazwisko udzielającego pełnomocnictwa

.....
PESEL i Nr i Seria dowodu osobistego

.....
adres zamieszkania

.....
sygnatura sprawy sądowej oraz sprawy komorniczej

Lubuskie Finance Sp. z o.o.
Skrytka pocztowa 31
67-100 Nowa Sól

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/a
imię i nazwisko pełnomocnika

legitymującą się dowodem osobistym seria i numer.....PESEL:

zamieszkałą/y w: kod pocztowy.....miasto.....ulica.....

nr telefonu do pełnomocnika..... do składania w moim imieniu wszelkich

oświadczeń wiedzy i woli oraz uzyskiwania informacji w sprawie zadłużenia :

sygnatura akt sądowych / komornika

Pełnomocnictwa udzielam na czas / okres:

.....
czytelny podpis mocodawcy