

# Pełnomocnictwo

Miejscowość i data

Ja, niżej podpisany:

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Adres\*:

\*Zaznacz właściwe:      zameldowania      korespondencyjny

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

Imię i nazwisko:

*(Uzupełnić w przypadku pełnomocnika niebędącego adwokatem lub radcą prawnym)*

Numer PESEL:

Adres\*:

\*Zaznacz właściwe:      zameldowania      korespondencyjny

*(Uzupełnić w przypadku Kancelarii Prawnej)*

Dane rejestrowe kancelarii oraz numer wpisu na listę radców prawnych lub adwokatów:

Adres kancelarii:

Dalej jako: „**Pełnomocnik**”

Pełnomocnictwo dotyczy spraw obsługiwanych przez Hoist Polska sp. z o. o., uprawnia Pełnomocnika do podejmowania w moim imieniu, względem każdorazowego Wierzyciela, następujących czynności:

odbioru dokumentów, uzyskiwania informacji oraz składania oświadczeń woli i podejmowania wszelkich czynności, w tym uznania zobowiązań, negocjowania warunków ugody, zawarcia ugody na warunkach wskazanych przez Pełnomocnika<sup>1)</sup>.

Pełnomocnictwo nie uprawnia Pełnomocnika do udzielania dalszych pełnomocnictw.

1) Jeżeli mocodawca udziela pełnomocnictwa jedynie do danej sprawy lub danej czynności powinien dostarczyć indywidualnie przygotowane i podpisane przez siebie pełnomocnictwo.

*(data i podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)*

