

PEŁNOMOCNICTWO

Ja,

Imię i nazwisko wierzyciela

Adres

Pesel, dowód osobisty (seria i numer)

udzielam firmie INKASO-Hermański reprezentowanej przez Rafała Hermańskiego z siedzibą w Poznaniu ul. Szelągowska 63 pełnomocnictwa do reprezentowania mnie w sprawach przeciwko:

Imię i nazwisko dłużnika

Adres

Znane wierzycielowi dodatkowe dane identyfikacyjne: Pesel, NIP, dowód osobisty (seria i numer)

o zapłatę należności w zakresie dochodzenia należności finansowych i do odbioru przedmiotu roszczenia. Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielanie przez Pana Rafała Hermańskiego dalszych pełnomocnictw pracownikom firmy INKASO-Hermański w zleconych sprawach.

Poznań, dnia

Data

Podpis