

.....
Miejscowość, data sporządzenia pisma

.....
.....
Imię i nazwisko mocodawcy

.....
PESEL lub nr i seria dowodu osobistego

.....
.....
Adres zamieszkania

KRUK S.A.
ul. Wołowska 8
51-116 Wrocław

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/a
Imię i nazwisko pełnomocnika
legitymującą się/zamieszkałą
PESEL lub nr i seria dowodu osobistego lub adres zamieszkania

do składania w moim imieniu wszelkich oświadczeń wiedzy i woli oraz uzyskiwania informacji

w sprawie:.....
Nr sprawy lub w przypadku jego braku źródło zadłużenia – z czego wynika

Pełnomocnictwa udzielam na czas/okres

Proszę o kontaktowanie się z moim pełnomocnikiem pod numerem telefonu*

.....

.....
Podpis mocodawcy

* podanie numeru telefonu do pełnomocnika ułatwi kontakt natomiast nie jest obowiązkowe

