

KANCELARIA KOMORNICZA NR III W KOŚCIERZYNIE

Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym w Kościerzynie Mateusz Zarębski

PACTA SUNT SERVANDA

miejsowość i data

PEŁNOMOCNICTWO DO NIEKTÓRYCH CZYNNOŚCI PROCESOWYCH

MOCODAWCA

Imię i nazwisko / nazwa: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL / NIP / KRS: _____

Sygnatura sprawy: _____

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani:

PEŁNOMOCNIK

Imię i nazwisko Pełnomocnika: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Adres zamieszkania: _____

PESEL: _____

Stopień pokrewieństwa / stosunek (np. brat, znajomy): _____

WYŁĄCZNIE DO DOKONYWANIA W MOIM IMIENIU NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI O CHARAKTERZE TECHNICZNO-INFORMACYJNYM:

1. Uzyskiwania informacji ustnych, telefonicznych oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej od organu egzekucyjnego o stanie i biegu wyżej wymienionego postępowania egzekucyjnego.
2. Osobistego przeglądania papierowych oraz elektronicznych akt sprawy w kancelarii komorniczej.
3. Sporządzania z akt sprawy fotokopii, odpisów, wyciągów oraz zamówienia kserokopii dokumentów.

ZAKRES WYŁĄCZENIA (OŚWIADCZENIE MOCODAWCY):

Niniejsze pełnomocnictwo ma charakter ograniczony i nie obejmuje umocowania do składania jakichkolwiek wniosków egzekucyjnych, oświadczeń woli, pism procesowych (w tym skarg na czynności komornika) ani do ugód.

Pełnomocnictwo to wprost wyłącza uprawnienie do odbierania korespondencji urzędowej i sądowej kierowanej do Mocodawcy. Mając na uwadze treść art. 133 § 3 KPC, z uwagi na brak umocowania pełnomocnika do odbioru pism, wnoszę o niezmiennie kierowanie wszelkiej korespondencji w niniejszej sprawie bezpośrednio na mój adres zamieszkania wskazany w nagłówku.

czytelny podpis mocodawcy