Limanowa , dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku

**Pełnomocnictwo do występowania w sprawie konsumenckiej**

**Imię i nazwisko Konsumenta:**

**Adres zamieszkania:**

**udzielam pełnomocnictwa**

**Imię i nazwisko:**

**Adres zamieszkania:**

do podejmowania w moim imieniu wszelkich działań oraz składania i przyjmowania wszelkich oświadczeń woli, **w sprawie** dotyczącej:

**przeciwko:**

w szczególności do złożenia wniosku o interwencję Powiatowego Rzecznika Konsumentów w Limanowej (ul. Józefa Marka 9, 34-600 Limanowa), jak i podejmowania wszelkich dalszych czynności w toku prowadzonego przez rzecznika postępowania.

Pełnomocnictwo obejmuje również umocowanie do podpisywania, składania i odbioru wszelkiej dokumentacji z akt sprawy prowadzonej rzecznika.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)