

Odvjetnik TOMISLAV STRNIŠČAK

Ulica bana Josipa Jelačića 22b, 40 000 ČAKOVEC, HRVATSKA, OIB: 26341315268, www.odvjetnik-strniscak.hr
tel. 385 (0)40 499 403, fax. 385 (0)40 499 404, mob. ++385 (0)91 489 3911, ured@odvjetnik-strniscak.hr

ODVJETNIČKA PUNOMOĆ

Kao zakonski zastupnik / punomoćnik a

ovim putem opunomoćujem ODVJETNIKA
TOMISLAVA STRNIŠČAKA iz Čakovca, Bana
Josipa Jelačića 22b, HR-40 000, Republika
Hrvatska da nas zastupa u svim postupcima
vezanim za ostvarenje tražbine od

i svih njegovim pravnih slijednika.

ODVJETNIK TOMISLAV STRNIŠČAK je u svezi
navedenog ovlašten zastupati nas pred sudovima
bilo koje vrste, organima uprave te pravnim i
fizičkim osobama

ODVJETNIKA TOMISLAV STRNIŠČAK je u
svezi navedenog ovlašten u naše ime sklopiti
nagodbu i primiti novac.

ODVJETNIKA TOMISLAV STRNIŠČAK je u
svezi navedenog ovlašten poduzeti sve radnje koje
smatra korisnim za zaštitu naših interesa.

Ujedno sa ovom Punomoć za zastupanje povlačimo
sve ranije izdane punomoći u zemlji i inozemstvu u
predmetu ostvarivanja potraživanja protiv

U znak izdavanja ove punomoći istu ovjeravamo
pečatom i potpisom.

Datum: _____

Pečat :

Potpis:.....

POWER OF ATTORNEY

The undersigned, _____

with the place of residence _____

do hereby authorize the named attorney at law
TOMISLAV STRNIŠČAK from Čakovec, Bana
Josipa Jelačića 22b, HR-40 000, Croatia to
represent us in all actions related to our demand
against _____

and all legal successors.

To realize this demand, Tomislav Strniščak is
authorised to represent us before courts of any kind,
administrative organizations, private and public
entities and private persons.

Tomislav Strniščak is authorised in our name to
sign an agreement and to receive money or any
other kind of compensation from _____

To realize this demand, the named representative is
entitled to undertake every action he considers
useful for the protection of our interests.

This Power of Attorney revokes and cancels all
previous Powers issued within Croatia and abroad
in related to our demand against _____

and all legal successors.

We accept this Power of Attorney

Date: _____

Seal:

Signature:

