

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU SPÓŁDZIELNI
MIESZKANIOWEJ**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

Adres lokalu / członkostwa:

Nr członkowski (jeśli dotyczy):

udzielam pełnomocnictwa:

Imię i nazwisko pełnomocnika:

Adres:

PESEL (opcjonalnie):

do udziału w Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej

nazwa spółdzielni:

które odbędzie się w dniu:

Pełnomocnik jest uprawniony do:

udziału w obradach

zabierania głosu

wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad, oprócz wyboru i odwołania członków rady nadzorczej i członków zarządu spółdzielni

Oświadczenie dotyczące statusu pełnomocnika

(zaznaczyć właściwe):

pełnomocnik jest osobą bliską

pełnomocnik jest członkiem spółdzielni

pełnomocnik jest adwokatem / radcą prawnym

Oświadczenie (jeśli dotyczy osoby bliskiej):

Oświadczam, że wskazany pełnomocnik jest osobą bliską w rozumieniu przepisów prawa.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

Podpis członka spółdzielni: