

Ryki, dnia

PEŁNOMOCNICTWO DLA OSOBY BLISKIEJ

(art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych)

MOCODAWCA – CZŁONEK SPÓŁDZIELNI

Imię i nazwisko:

PESEL: *(jeżeli statut tak stanowi)*

Adres zamieszkania:

.....

Nr członkowski:

Adres lokalu w zasobach Spółdzielni:

.....

Ja, niżej podpisany/a, na podstawie **art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 1** ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych udzielam pełnomocnictwa:

PEŁNOMOCNIK – OSOBA BLISKA

Imię i nazwisko:

PESEL: *(jeżeli statut tak stanowi)*

Seria i numer dokumentu tożsamości:

Adres zamieszkania:

.....

do uczestnictwa w moim imieniu w **Walnym Zgromadzeniu**

..... Spółdzielni Mieszkaniowej w,
zwołanym na dzień

Pełnomocnik jest uprawniony do: podpisania listy obecności, uczestnictwa w obradach, zabierania głosu w dyskusji, zgłaszania wniosków oraz **głosowania nad uchwałami objętymi porządkiem obrad – z wyjątkiem głosowania, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków Rady Nadzorczej lub członków Zarządu Spółdzielni (art. 8³ ust. 1⁶ ustawy).**

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

.....

(czytelny podpis mocodawcy)