Miejscowość: …… Data: ……

PEŁNOMOCNICTWO DLA OSOBY BLISKIEJ

(art. 8^3 ust. 1^1 w zw. z ust. 1^2 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. 8^3 ust. 1^1 w zw. z ust. 1^2 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 …… /
w terminie od dnia …… do dnia …… (część nr ……).

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. 8^3 ust. 1^6 ustawy).**

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

……

(czytelny podpis mocodawcy)