Piekary Śląskie , dnia ….....................

..................................................................

*Imię i nazwisko członka Spółdzielni Mieszkaniowej*

*w Piekarach Śląskich udzielającego pełnomocnictwo*

...................................................................................

*Adres zamieszkania*

*..............................................................................*

*PESEL*

**PEŁNOMOCNICTWO\***

Niniejszym udzielam pełnomocnictwo Panu/Pani:

…..................................................................................................................................................

*imię i nazwisko pełnomocnika, członka Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich*

..................................................................................................., PESEL......................................

*Adres i PESEL pełnomocnika*

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr ….........................................................................

do uczestniczenia z prawem udziału w głosowaniach w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich

w dniu ….................................

…....................................................................

*Czytelny podpis członka*

*Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich*

*udzielającego pełnomocnictwo*

**\*Pełnomocnictwo może udzielić tylko członek Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich**

Piekary Śląskie , dnia ….....................

..................................................................

*Imię i nazwisko członka Spółdzielni Mieszkaniowej*

*w Piekarach Śląskich udzielającego pełnomocnictwo*

...................................................................................

*Adres zamieszkania*

*..............................................................................*

*PESEL*

**PEŁNOMOCNICTWO\***

Niniejszym udzielam pełnomocnictwo Panu/Pani:

…..................................................................................................................................................

*imię i nazwisko pełnomocnika, członka Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich*

..................................................................................................., PESEL......................................

*Adres i PESEL pełnomocnika*

legitymującego/ą się dowodem osobistym nr ….........................................................................

do uczestniczenia z prawem udziału w głosowaniach w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich

w dniu ….................................

…....................................................................

*Czytelny podpis członka*

*Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich*

*udzielającego pełnomocnictwo*

**\*Pełnomocnictwo może udzielić tylko członek Spółdzielni Mieszkaniowej w Piekarach Śląskich**