

PEŁNOMOCNICTWO DLA ADWOKATA LUB RADCY PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Czuby” w Lublinie

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

.....
adres zamieszkania

na podstawie art. 8³ ust.1¹ w związku z ust. 1² pkt 2 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych udzielam pełnomocnictwa adwokatowi / radcy prawnemu (niepotrzebne skreślić):

.....
imię i nazwisko pełnomocnika

wpisanemu / wpisanej na listę prowadzoną przez

..... nr wpisu

do udziału i głosowania w moim imieniu na części Walnego Zgromadzenia Spółdzielni Mieszkaniowej „Czuby” w Lublinie zwołanej na dzień, w związku z posiadaniem prawa do lokalu

.....
adres lokalu w zasobach Spółdzielni Mieszkaniowej „Czuby” w Lublinie

.....
data

.....
własnoręczny podpis mocodawcy