

# PEŁNOMOCNICTWO DLA INNEGO CZŁONKA SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „CZUBY” W LUBLINIE

Ja niżej podpisany/a

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

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

.....  
adres zamieszkania

**na podstawie art. 8<sup>3</sup> ust.1<sup>1</sup> w związku z ust. 1<sup>2</sup> pkt 3 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych  
udzielam pełnomocnictwa:**

.....  
imię i nazwisko pełnomocnika

.....  
seria i numer dokumentu tożsamości

.....  
adres zamieszkania

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

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