

PEŁNOMOCNICTWO DLA OSOBY BLISKIEJ CZŁONKA SPÓŁDZIELNI

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 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych udzielam pełnomocnictwa:

.....
imię i nazwisko pełnomocnika

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

.....
adres zamieszkania

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

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko pełnomocnika

.....
seria i numer dokumentu tożsamości

oświadczam, że jestem osobą bliską członka Spółdzielni

w rozumieniu art. 8³ ust. 1² pkt 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych (zstępny, wstępny, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, małżonek, osoba przysposabiająca i przysposobiona).

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 27^{3a} ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych).

.....
data i własnoręczny podpis pełnomocnika