

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**