

WZÓR PEŁNOMOCNICTWA

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a,
legitymujący/a się dowodem osobistym ser. nr,
PESEL, zamieszkały/a,
wpisany/a do rejestru członków pod numerem,

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu
legitymującemu się dowodem osobistym ser. nr
PESEL zam.

do wzięcia udziału i głosowania w moim imieniu na Walnym
Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Gądów” we
Wrocławiu w dniu r.

....., dnia r.

.....
CZYTELNY PODPIS