

PEŁNOMOCNICTWO

Niżej podpisany/a.....

numer PESEL

zamieszkały/a.....

jako członek Spółdzielni Mieszkaniowej „Szaserów” w Warszawie udzielam niniejszym pełnomocnictwa

Panu/Pani

(numer PESEL) i upoważniam do reprezentowania na wszystkich

Walnych Zgromadzeniach Spółdzielni Mieszkaniowej „Szaserów”.

Pełnomocnictwo jest ważne i skuteczne do jego odwołania.

.....
Podpis członka Spółdzielni (imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

Niżej podpisany/a.....

oświadczam, że:

- nie jestem zatrudniony/a w Spółdzielni Mieszkaniowej Szaserów i nie jestem członkiem jej Zarządu,
- nie mam udzielonych innych pełnomocnictw do reprezentowania członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Szaserów” na Walnym Zgromadzeniu tej Spółdzielni.

.....
Podpis Pełnomocnika (imię i nazwisko)