

**PEŁNOMOCNICTWO DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU
CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „RAZEM”
W ŁAZISKACH GÓRNYCH
W 2017R.**

Ja, niżej podpisana/y

.....,

Posługująca/y się numerem ewidencyjnym PESEL

.....,

Będąca/y członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Razem” w Łaziskach Górnych
przy ul. Pstrowskiego 4, numer członkowski

zamieszkałą/ym

.....

upoważniam

Panią/a.....

posługującą/ym się numerem ewidencyjnym PESEL

zamieszkałą/ym

.....,

do udziału, w moim imieniu, w posiedzeniu I części Walnego Zgromadzenia

Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Razem”, zwołanego przez Zarząd

Spółdzielni na dzień roku na godzinę 16:00 w Szkole

Podstawowej nr przy ul. w Łaziskach Górnych,

do wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem

obrad tego Zgromadzenia, do składania podczas Zgromadzenia w moim imieniu

wszelkich wniosków,

wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od Zarządu.

.....
data

.....
podpis członka SM „Razem”

.....
data

.....
podpis pełnomocnika