

Miejscowość: ..... Data: .....

### **PEŁNOMOCNICTWO DLA INNEGO CZŁONKA SPÓŁDZIELNI**

*(art. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>1</sup> w zw. z ust. 1<sup>2</sup> pkt 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych)*

#### **MOCODAWCA – CZŁONEK SPÓŁDZIELNI**

Imię i nazwisko: .....

Adres do korespondencji:

.....

Nr członkowski: .....

Adres lokalu w zasobach Spółdzielni:

.....

Ja, niżej podpisany/a, na podstawie **art. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>1</sup> w zw. z ust. 1<sup>2</sup> pkt 3** ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych udzielam pełnomocnictwa:

#### **PEŁNOMOCNIK – INNY CZŁONEK TEJ SAMEJ SPÓŁDZIELNI**

Imię i nazwisko: .....

Seria i numer dokumentu tożsamości: .....

Nr członkowski w tej samej Spółdzielni: .....

Adres lokalu w zasobach Spółdzielni:

.....

do uczestnictwa w moim imieniu w **Walnym Zgromadzeniu** Spółdzielni Mieszkaniowej w Świdnicy, zwołanym na dzień ..... / w terminie od dnia ..... do dnia ..... (część nr .....).

Pełnomocnik jest uprawniony do: uczestnictwa w obradach, zabierania głosu w dyskusji oraz **głosowania nad uchwałami objętymi porządkiem (art. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>6</sup> ustawy).**

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni na Walnym Zgromadzeniu.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

.....

*(czytelny podpis mocodawcy)*