

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko członka udzielającego pełnomocnictwa

.....
Numer PESEL lub numer dowodu osobistego

.....
Adres

Pełnomocnictwo

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

.....
Imię i nazwisko pełnomocnika, adres zamieszkania, numer PESEL lub numer dowodu osobistego

do udziału i wykonywania w moim imieniu prawa głosu na Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „NIWKA”
w Sosnowcu w dniu

Osoba, której udzielam pełnomocnictwa jest:

- ☐ - osobą bliską – w takim przypadku należy wypełnić poniższe oświadczenie.
☐ - adwokatem, radcą prawnym,
☐ - członkiem SM „NIWKA”

.....
czytelny podpis Członka

Oświadczenie osoby bliskiej

Potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że
jestem osobą bliską [synem, córką (w tym przysposobionym/ną), wnukiem lub dalszą osobą zstępną;
rodzicem, dziadkiem, babką lub dalszą osobą wstępną; małżonkiem, rodzeństwem lub dzieckiem
rodzeństwa] **członka spółdzielni** tj.:

.....
(Należy wpisać kim jestem dla Członka Spółdzielni)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis Pełnomocnika