

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/na,

zam.

będąc Członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach
upoważniam:

.....

zam.

1. do zastępowania mnie w części Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach, wyznaczonego na dzień,
2. do wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia.

.....

data i podpis członka SM „ODRA”

Oświadczam, iż nie udzieliłem/łam pełnomocnictwa do udziału w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach, wyznaczonym na dzień r. innej osobie niż wskazana w niniejszym pełnomocnictwie.

.....

data i podpis członka SM „ODRA”