

Radom dn.

.....
.....
.....
.....
/imię, nazwisko i adres osoby udzielającej
Pełnomocnictwa/

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam

zam. wul.....

numer dowodu osobistegodo udziału w moim imieniu,
w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Śródmieście”
zwołanym na dzień 14.06.2025r z prawem głosu do podejmowania wszelkich uchwał
i składania wszelkich wniosków.

.....
/Czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa /