

Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Przechodnia 22, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 12 26
NIP 565-000-04-09

Włodawa, dnia04.2024 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany

/imię i nazwisko/

Nr PESEL....., -członek spółdzielni, posiadający własnościowe prawo/
lokatorskie prawo/ odrębną własność do lokalu położonego we Włodawie,
przy ul....., upoważniam pana/ią/

/imię i nazwisko/

Nr PESEL....., zam.
do głosowania w trybie art. 36 Prawa Spółdzielczego w dniach 15-16.04.2024 r. uchwał Walnego
Zgromadzenia Członków.

.....
/czytelny podpis pełnomocnika/

.....
/czytelny podpis mocodawcy/