

PEŁNOMOCNICTWO

Ja,, PESEL,
imię i nazwisko członka Spółdzielni

zamieszkały/a,

upoważniam Pana/nią,
imię i nazwisko

PESEL, legitymującego/ą się dowodem osobistym
seria i numer

do uczestniczenia w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu członków Spółdzielni *

Mieszkaniowo-Administracyjnej Kamień w dniu

** w tym do zabierania głosu, wypowiedzania się oraz głosowania nad uchwałami.*