

Gliwice, dnia r.

PEŁNOMOCNICTWO
DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU

Ja,
członek SMOP w Gliwicach, któremu/ej przysługuje prawo do lokalu,
położonego w Gliwicach przy ul.
upoważniam Pana/Panią,
legitymującego/ą się nr PESEL:
do udziału w moim imieniu w pełnym zakresie w części Walnego
Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej im. Obrońców
Pokoju w Gliwicach w dniu roku.

Pełnomocnik jest *dla mnie osobą bliską, o której mowa w art. 2 ust. 5*
Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych / adwokatem / radcą prawnym
*/ członkiem SMOP.**

.....
/ własnoręczny podpis Członka /

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA (dot. osoby bliskiej)

Potwierdzam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że jestem dla
członka spółdzielni osobą bliską, o której mowa w art 2 ust. 5 Ustawy o
spółdzielniach mieszkaniowych. Jestem świadomy odpowiedzialności
karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ własnoręczny podpis pełnomocnika /

* niepotrzebne skreślić