**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany/na ………………………………………………….,

zam. .......................................................................................................................

PESEL ...................................................,

będąc Członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach upoważniam:

………………………………………………………………………...

zam. ......................................................................................................................

PESEL ...................................................,

do udziału w głosowaniu nad uchwałamiWalnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach.

........................................................

data i podpis członka SM „ODRA”

Oświadczam, iż nie udzieliłem/łam pełnomocnictwa do udziału w głosowaniu nad uchwałami Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach, wyznaczonego na dzień 31.05.2022 r. innej osobie niż wskazana w niniejszym pełnomocnictwie.

....................................................................

data i podpis członka SM „ODRA”