**PEŁNOMOCNICTWO**

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

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

będąc Członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach upoważniam:

………………………………………………………………………...

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

1. do zastępowania mnie w …… części Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach, wyznaczonego na dzień .......................,
2. do wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia.

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

data i podpis członka SM „ODRA”

Oświadczam, iż nie udzieliłem/łam pełnomocnictwa do udziału w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ODRA” w Policach, wyznaczonym na dzień ……………….. r. innej osobie niż wskazana w niniejszym pełnomocnictwie.

…….......................................................................

data i podpis członka SM „ODRA”