

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA
BĘDĄCEGO OSOBĄ BLISKĄ**

Oświadczam, że dla jestem osobą bliską (przez osobę bliską rozumieć należy: zstępnego, wstępnego, rodzeństwo, dziecko rodzeństwa, małżonka, osobą przysposabiającą, osobą przysposobioną).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i czytelny podpis Pełnomocnika)

Uwaga:

Pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka.

Zgodnie art. 8³ ust. 1⁵ ustawy z dnia 15.12.2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 558 z późn. zm.) **Członek Spółdzielni lub Pełnomocnik jest zobowiązany do doręczenia niniejszego dokumentu nie później niż 3 dni przed terminem posiedzenia Walnego Zgromadzenia lub jego pierwszej części.**

Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Zatorze” z siedzibą w Koninie przy ul. Z. Noskowskiego 1A. Więcej informacji można uzyskać na stronie internetowej Spółdzielni www.szmzatorze.pl