

PEŁNOMOCNICTWO

DO UDZIAŁU W WALNYM ZGROMADZENIU CZŁONKÓW SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ

„ZATORZE” w KONINIE (pełnomocnictwo należy wypełnić czytelnie)

Ja niżej podpisana/y,

.....
.....(imię, nazwisko i adres lokalu, do którego przysługuje tytuł prawny) będąca/y członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Zatorze” w Koninie, zamieszkała/y.....

uprawniona/y do udziału wczęści Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni

w dniu..... czerwca 2026 r. udzielam Pełnomocnictwa

Pani/Panu..... legitymującej/emu się dowodem

osobistym seria.....nr....., która/y jest w stosunku do mnie:

- osobą bliską (tj. zstępnym, wstępnym, rodzeństwem, dzieckiem rodzeństwa, małżonkiem, osobą przysposabiającą, osobą przysposobioną);
- adwokatem lub radcą prawnym;
- innym członkiem tej samej Spółdzielni

do :

1) udziału, w moim imieniu, w posiedzeniu.....części Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Zatorze” w Koninie, zwołanej przez Zarząd Spółdzielni na dzień.....czerwca 2026 roku na godzinę 16³⁰, w III Liceum Ogólnokształcącym w Koninie przy ul. Szymanowskiego 5,

2) wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad Walnego Zgromadzenia, z wyjątkiem wyboru i odwołania członków Rady Nadzorczej lub członków Zarządu Spółdzielni.

3) składania podczas Walnego Zgromadzenia, w moim imieniu, wszelkich wniosków, wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od organów Spółdzielni.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

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.smpzatorze.pl