

PEŁNOMOCNICTWO
do uczestniczenia w Walnym Zgromadzeniu
Spółdzielni Mieszkaniowej „KOLEJARZ” w Szczecinie

Ja niżej podpisany/a

PESEL:,

będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie i posiadający/a prawo do lokalu mieszkalnego przy ul. w Szczecinie,
udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani

zamieszkałemu/ej,

PESEL:

do udziału w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie, w części, która odbędzie się w dniu, i głosowania w moim imieniu nad wszelkimi uchwałami Walnego Zgromadzenia Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie przewidzianymi porządkiem obrad, za wyjątkiem: udziału w głosowaniu, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków rady nadzorczej lub członków zarządu Spółdzielni¹.

Oświadczam, że osoba, której udzielam ww. pełnomocnictwa, jest²:

☐ moją osobą bliską

Osobą bliską zgodnie z art. 8³ ust. 1² pkt 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych jest zstępny, wstępny, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, małżonek, osoba przysposabiająca i przysposobiona, z wyłączeniem osób pozostających faktycznie we wspólnym pożyciu (np. konkubent).

☐ adwokatem,

☐ radcą prawnym,

☐ innym członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Członka Spółdzielni
udzielającego pełnomocnictwa

Pouczenie:

Niniejsze pełnomocnictwo należy złożyć w siedzibie Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie, przy ul. 9 Maja 17 w Szczecinie, **nie później niż 3 dni** przed planowanym rozpoczęciem pierwszej części Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni celem weryfikacji złożonych oświadczeń.

¹ Art. 8³ ust 1⁶ Ustawy z 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych

² Nie dotyczy pełnomocnictwa udzielonego przez członka Spółdzielni będącego osobą prawną

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA¹

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, zgodnie z art. 27^{3a} ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych, że jestem osobą bliską (w rozumieniu art. 8³ ust. 1² pkt 1 ww. ustawy) członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie

Pana/Pani
Imię i nazwisko członka Spółdzielni

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam również, że nie jestem pełnomocnikiem innego członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Kolejarz” w Szczecinie do udziału w Walnym Zgromadzeniu, które odbędzie się w dniach
Należy podać daty wszystkich części Walnego Zgromadzenia

Niniejszym, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Kolejarz” w Szczecinie moich danych osobowych wskazanych w powyższym pełnomocnictwie oraz niniejszym oświadczeniu do celów związanych z przeprowadzeniem Walnego Zgromadzenia, w tym odczytania listy pełnomocnictw i załączenia do protokołu Walnego Zgromadzenia.

.....
Data

.....
Czytelny podpis pełnomocnika

¹ Dotyczy tylko pełnomocnika będącego osobą bliską członka Spółdzielni, który udzielił pełnomocnictwa