

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
numer członkowski w SM „FAMPA”

.....  
tel. kontaktowy

**PEŁNOMOCNICTWO DO REPREZENTOWANIA  
PODCZAS WALNEGO ZGROMADZENIA CZŁONKÓW  
SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „FAMPA”**

Ja, niżej podpisana/podpisany, będąca/będący członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „FAMPA” w Jeleniej Górze, na podstawie §28a ust.1. Statutu SM „FAMPA”, **udzielam**

**pełnomocnictwa** pani/panu: .....

legitymującej/legitymującemu się dowodem osobistym nr .....

- *będącej/będącemu członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „FAMPA” w Jeleniej Górze o numerze członkowskim: ....., \**

- *nie będącej/ nie będącemu członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „FAMPA” w Jeleniej Górze \**

**do reprezentowania mnie podczas obrad Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „FAMPA”, które ma się odbyć w dniu 25 października 2018 roku - w tym do głosowania w moim imieniu uchwał w sprawach objętych porządkiem obrad powyższego Zgromadzenia.**

\* *niepotrzebne skreślić*

.....  
(czytelny podpis udzielającego pełnomocnictwa)

**Uwaga:**

- Pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka Spółdzielni.

- Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie, pod rygorem nieważności i dołączone do protokołu Walnego Zgromadzenia.