

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a

.....,

PESEL

adres

.....

jako członek Środowiskowej Spółdzielni Mieszkaniowej Niewidomych z siedzibą
w Warszawie udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

.....,

PESEL

adres:

do udziału i głosowania w moim imieniu na Walnym Zgromadzenia Członków Środowiskowej Spółdzielni Mieszkaniowej Niewidomych w Warszawie w dniu 22 czerwca br. we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad Zgromadzenia. Pełnomocnictwo obejmuje także uprawnienie do składania podczas Zgromadzenia wszelkich wniosków, wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od organów Spółdzielni oraz do głosowania we wszelkich sprawach o charakterze organizacyjno – technicznym i innych jakie mogą pojawić się podczas i w toku Zgromadzenia.

Pełnomocnictwa udzielam:

Warszawa, dniar.

.....
WŁASNORĘCZNY PODPIS

Pełnomocnictwo przyjmuje:

Warszawa, dniar.

.....
WŁASNORĘCZNY PODPIS

Podpis uprawnionego pracownika Spółdzielni:

Warszawa, dniar.

.....
WŁASNORĘCZNY PODPIS