

PEŁNOMOCNICTWO DLA ADWOKATA / RADCY PRAWNEGO

(art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych)

Ja niżej podpisany/a.....
imię i nazwisko mocodawcy – członka spółdzielni

zamieszkały/a.....,
stały adres zamieszkania z kodem pocztowym

legitymujący/a się dowodem osobistym seria numer,
PESEL..... (zwanym dalej Mocodawcą) będący/a członkiem Międzyzakładowej
Spółdzielni Mieszkaniowej Pracowników Służby Zdrowia w Zamościu, posiadający/a w zasobach
Spółdzielni lokal mieszkalny nr przy ulicy w Zamościu, na
podstawie art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach
mieszkaniowych,

niniejszym udzielam pełnomocnictwa
imię i nazwisko ADWOKAT / RADCA PRAWNY

Adwokat / radca prawny¹⁾ wpisany/a na listę prowadzoną przez:
..... nr wpisu:

Adres kancelarii:

do uczestnictwa w moim imieniu w Walnym Zgromadzeniu członków Międzyzakładowej Spółdzielni
Mieszkaniowej Pracowników Służby Zdrowia w Zamościu wyłącznie w dniur.

Pełnomocnik jest uprawniony do: podpisania listy obecności, uczestnictwa w obradach, zabierania głosu
w dyskusji, zgłaszania wniosków oraz głosowania nad uchwałami objętymi porządkiem obrad,
z wyjątkiem głosowania, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków Rady Nadzorczej lub
członków Zarządu Spółdzielni (art. 8³ ust. 1⁶ ustawy).

Pełnomocnik nie może ustanawiać dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Zamość, dnia
Czytelny podpis mocodawcy

Pełnomocnictwo należy dostarczyć do Spółdzielni **nie później niż 3 dni** przed terminem posiedzenia
pierwszej części Walnego Zgromadzenia (art. 8³ ust. 1⁵ ustawy).

¹⁾ Niepotrzebne skreślić