

PEŁNOMOCNICTWO DLA INNEGO CZŁONKA SPÓŁDZIELNI

(art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 3 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 3 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach
mieszkaniowych,

niniejszym udzielam pełnomocnictwa
imię i nazwisko innego członka tej samej Spółdzielni

zamieszkałego/łą.....,
stały adres zamieszkania z kodem pocztowym

posiadający/a w zasobach Spółdzielni lokal mieszkalny nr przy ulicy
w Zamościu

legitymującego/cą się dowodem osobistym seria numer,
PESEL.....

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

Pełnomocnik jest uprawniony do: uczestnictwa w obradach, zabierania głosu w dyskusji, 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).