

PEŁNOMOCNICTWO DLA PEŁNOMOCNIKA OSOBY PRAWNEJ – CZŁONKA SPÓŁDZIELNI

(art. 8³ ust. 1¹ ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych w zw. z art. 36 § 3
zdanie 2 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze)

.....
nazwa mocodawcy – członka spółdzielni będącego osobą prawną

Forma prawna

Nr KRS: NIP:

Siedziba i adres:

adres lokalu w zasobach Międzyzakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej Pracowników Służby Zdrowia
w Zamościu

Osoby uprawnione do reprezentacji (zgodnie z KRS):

Działając w imieniu

z siedzibą w

na podstawie art. 8³ ust. 1¹ ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych w zw.
z art. 36 § 3 zdanie 2 ustawy z dnia 16 września 1982 r. – Prawo spółdzielcze – ustanawiamy
pełnomocnika:

.....
imię i nazwisko

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

legitymującego/cą się dowodem osobistym seria numer

PESEL.....

do uczestnictwa w 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.

Pełnomocnik nie może ustanawiać dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Zamość, dnia

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji

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

Do pełnomocnictwa należy dołączyć aktualny odpis z KRS (lub wydruk z Centralnej Informacji KRS)
potwierdzający umocowanie osób podpisujących niniejsze pełnomocnictwo.