**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………

Imię i nazwisko członka Spółdzielni udzielającego pełnomocnictwa

któremu przysługuje tytuł prawny do lokalu nr……… przy ul. ………………………………………… w Pszczynie / Brzeszczach / Goczałkowicach-Zdroju upoważniam Pana/Panią

…………………………………………………………….

Imię i nazwisko pełnomocnika członka Spółdzielni

do uczestniczenia w moim imieniu na Walnym Zgromadzeniu członków Pszczyńskiej Spółdzielni Mieszkaniowej w dniu 26.06.2024 roku i udziału w głosowaniach.

………………………………………………………

Czytelny podpis członka udzielającego pełnomocnictwa

Tożsamość pełnomocnika potwierdzona na podstawie przedłożonego:

…………………………………………………….

Rodzaj dokumentu tożsamości wraz zdjęciem

………………………………………………………………..

Data i podpis pracownika Spółdzielni