**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 27.06.2025 roku i udziału w głosowaniach.

 ………………………………………………………

 Czytelny podpis członka udzielającego pełnomocnictwa

Tożsamość pełnomocnika potwierdzona na podstawie przedłożonego:

…………………………………………………….

Rodzaj dokumentu tożsamości wraz ze zdjęciem

 27.06.2025 r.

………………………………………………………………..

 Data i podpis pracownika Spółdzielni