

## PEŁNOMOCNICTWO

### do udziału w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Południe” im. Jana Kochanowskiego w Radomiu

(pełnomocnictwo należy wypełnić czytelnie)

Ja, niżej podpisany/a .....posługujący/a się numerem  
ewidencyjnym PESEL ..... będący/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej  
„Południe” im. Jana Kochanowskiego w Radomiu, któremu przysługuje prawo do lokalu przy  
ul. .... **upoważniam Pana/Panią**  
..... posługującego/ą się numerem ewidencyjnym  
PESEL ..... oraz dowodem osobistym nr ..... zamieszkałego/ą  
w ..... przy ul. ....do:

- 1) udziału w moim imieniu, w Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Południe” im. Jana Kochanowskiego w Radomiu, zwołanym przez Zarząd Spółdzielni na dzień 18.06.2024 r. na godzinę 17:00 (wtorek) w sali gimnastycznej Publicznej Szkole Podstawowej nr 17, ul. Czarnoleska 10,
- 2) wykonywania prawa głosu oraz składania wniosków we wszystkich sprawach objętych porządkiem obrad.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis członka Spółdzielni)