

PEŁNOMOCNICTWO

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

(pełnomocnictwo należy wypełnić czytelnie)

Ja, niżej podpisany/aposługujący/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 11.06.2025 r. na godzinę 17:00 (środa) 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)