………………………………. ……………………………………………

 imię (imiona) (miejscowość, data)

……………………………………….

 nazwisko

ul. ……………………………

……………………………….

 (miejscowość)

………………………………………..

 (Pesel)

 ***P E Ł N O M O C N I C T W O***

 Jako członek Międzyzakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej “DOM” w Bydgoszczy posiadający :

1.\* spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego Nr …………. położonego w ………………………… przy ulicy ……………………………………………

2.\* spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego Nr …………. położonego w ………………………… przy ulicy ……………………………………………

3.\* prawo odrębnej własności lokalu mieszkalnego Nr …………. położonego w …………………………………. przy ulicy ……………………………………………

oświadczam, że ustanawiam Pełnomocnika do zastępowania mnie w obradach Części Walnego Zgromadzenia:

1. w Bydgoszczy w dniu 30 maja 2023 r.\*
2. w Chojnicach w dniu 01 czerwca 2023 r.\*
3. w Szubinie w dniu 06 czerwca 2023 r. \*

w osobie ………………………………………………………………………….

Pesel ………………………., legitymującego się dowodem osobistym serii …..

numer …………………….. z terminem ważności do dnia ……………………...

 …………………………………..

 czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić