

PEŁNOMOCNICTWO
DO UCZESTNICZENIA W WALNYM ZGROMADZENIU CZŁONKÓW
SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „KARWINY”

Ja niżej podpisany/a,
będący członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej Karwiny w Gdyni i posiadający prawo do
lokalu mieszkalnego przy ul.w
Gdyni,

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu.....,
zamieszkałej/mu.....
do udziału w moim imieniu na Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej
„Karwiny” w Gdyni, które odbędzie się w dniu roku, w tym: do
głosowania w moim imieniu nad wszelkimi uchwałami Walnego Zgromadzenia Członków
Spółdzielni przewidzianymi porządkiem obrad, za wyjątkiem: udziału w głosowaniu, którego
przedmiotem jest wybór i odwołanie członków rady nadzorczej lub członków zarządu
Spółdzielni.

.....
Czytelny podpis Członka Spółdzielni

Oświadczenie pełnomocnika

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, iż jestem:

- ☐ osobą bliską¹ członka Spółdzielni
- ☐ adwokatem, radcą prawnym
- ☐ innym członkiem Spółdzielni Karwiny

Ponadto oświadczam, iż **jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.**

.....
(czytelny podpis Pełnomocnika)

Gdynia, dnia r.

¹ Pełnomocnictwo może być udzielone jedynie **osobie bliskiej** członka Spółdzielni. Osobą bliską są np.: małżonek, dziecko, rodzice, dziadkowie, wnuki, rodzeństwo, teść, teściowa, zięć, synowa, szwagier, szwagierka, z wyłączeniem osób pozostających faktycznie we wspólnym pożyciu (taką jak np. konkubent).

Pouczenie:

Niniejsze pełnomocnictwo należy złożyć w siedzibie Spółdzielni, przy ul Korzennej 15 w Gdyni, na **co najmniej 3 dni** przed planowanym rozpoczęciem Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni celem weryfikacji złożonych oświadczeń.