

Wrocław, dnia _____

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana/podpisany:

(imię i nazwisko Mocodawcy)

zamieszkała/zamieszkały: _____

posiadająca/posiadający numer PESEL: _____

udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu _____
(imię i nazwisko Pełnomocnika)

zamieszkałej/zamieszkałemu: _____

numer PESEL Pełnomocnika: _____

do reprezentowania mnie jako Członka SM „Szóstka” we Wrocławiu na Walnym Zgromadzeniu w dniu 11 czerwca 2026r. z prawem do głosowania we wszystkich sprawach według uznania Pełnomocnika.

Wskazany wyżej Pełnomocnik jest w rozumieniu przepisu art. 8³ ust. 1² ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych:

- osobą bliską,¹
- adwokatem lub radcą prawnym,
- członkiem SM „Szóstka”.^{*}

(podpis Mocodawcy)

¹ według ustawy osobą bliską, która może być pełnomocnikiem podczas walnego zgromadzenia są: zstępni, wstępni, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, małżonek, osoba przysposabiająca i przysposobiona;

^{*} niepotrzebne skreślić.