

.....  
(Miejsce i data)

.....  
(Imię i nazwisko Członka Spółdzielni)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

## PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu<sup>\*)</sup> .....,  
legitymującej się/ legitymującemu się<sup>\*)</sup> dowodem osobistym .....  
do udziału i reprezentowania mojej osoby na Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni  
Mieszkaniowej w Głubczycach w dniu .....

.....  
(Czytelny podpis Członka Spółdzielni udzielającego pełnomocnictwa)

<sup>\*)</sup> niepotrzebne skreślić