

PEŁNOMOCNICTWO
DO UDZIAŁU W ZWYCZAJNYM WALNYM ZGROMADZENIU CZŁONKÓW
SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „KLAKSON” W LUBLINIE
W DNIU 17.06.2025 R. o godz. 17.00 za rok 2024

(pełnomocnictwo należy wypełnić czytelnie)

Ja, niżej podpisany/a*
zam.
legitymujący/a* się dowodem osobistym numer i seria, wydany
przez, będący/a* członkiem Spółdzielni
Mieszkaniowej „Klakson” w Lublinie, nr członkowski
upoważniam Pana/Panią*
legitymującego/ą* się dowodem osobistym numer i seria,
wydanym przez,

1/ do udziału, w moim imieniu, w posiedzeniu Zwyczajnego Walnego Zgromadzenia Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „Klakson” w Lublinie, zwołanym przez Zarząd Spółdzielni na **dzień 17.06.2025r. roku na godzinę 17:00, w siedzibie - sala parafialna Kościoła pod wezwaniem Matki Bożej Różańcowej w Lublinie ul. Bursztynowa 20.**

2/ do wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia,

3/ do składania podczas Zgromadzenia, w moim imieniu, wszelkich wniosków, wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od Zarządu.

4/ w sprawach nieuregulowanych w niniejszym pełnomocnictwie mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.

.....
(data i czytelny podpis członka-mocodawcy SM „Klakson” w Lublinie)

Oświadczam, że jest mi wiadome, iż zgodnie z art. 8³ ust. 1¹ ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 1222 z późniejszymi zmianami):

„Członek spółdzielni może uczestniczyć w walnym zgromadzeniu osobiście albo przez pełnomocnika. Pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka. Pełnomocnictwo powinno być udzielone na piśmie pod rygorem nieważności i dołączone do protokołu walnego zgromadzenia. Lista pełnomocnictw podlega odczytaniu po rozpoczęciu walnego zgromadzenia.

.....
(data i czytelny podpis członka-mocodawcy SM „Klakson” w Lublinie)

Oświadczam, iż nie udzieliłem/łam pełnomocnictwa do udziału w Zwyczajnym Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „Klakson” z siedzibą w Lublinie, wyznaczonym na dzień 17.06.2025 r. innej osobie niż wskazana w niniejszym pełnomocnictwie.

.....
(data i czytelny podpis członka-mocodawcy SM „Klakson” w Lublinie)

***Niepotrzebne skreślić**