

# PEŁNOMOCNICTWO

do udziału w Częściowym Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej im. Gen.

Józefa Sowińskiego w Warszawie, Osiedla ..... w dniu.....

Ja, niżej podpisany(a) .....

członek Spółdzielni Mieszkaniowej im. gen. Józefa Sowińskiego w Warszawie,  
zamieszkały.....

udzielam pełnomocnictwa Panu (i) .....

zamieszkałemu (ej) .....

legitymującemu (ej) się dowodem osobistym seria ..... nr..... wydanym przez

.....

do udziału w dniu..... roku,

w moim imieniu, Częściowym Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej im.

gen. Józefa Sowińskiego w Warszawie, Osiedla .....

Warszawa, dnia .....roku

.....

czytelny podpis członka

**Pełnomocnik nie może zastępować więcej niż jednego członka.**

**Zgodnie z § 30 ust. 3 Statutu Spółdzielni: członek albo zastępujący członka  
pełnomocnik może być obecny i brać udział w głosowaniu tylko na jednej części  
Walnego Zgromadzenia.**

**Na każdy dzień Walnego Zgromadzenia należy udzielić odrębnego pełnomocnictwa.**

*Administratorem Państwa danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa im. gen. Józefa Sowińskiego z siedzibą w Warszawie przy ulicy Redutowej 50.*

*Informacje dotyczące przetwarzania Państwa danych osobowych dostępne są pod adresem: [https://smsowinskiego.pl/?page\\_id=175](https://smsowinskiego.pl/?page_id=175) oraz w siedzibie Spółdzielni.*