

Lwówek Śląski/Wleń , dnia

PEŁNOMOCNICTWO DLA ADWOKATA / RADCY PRAWNEGO

(art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 2 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych)

MOCODAWCA – CZŁONEK SPÓŁDZIELNI

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Nr członkowski:

Adres lokalu w zasobach Spółdzielni:

Ja, niżej podpisany/a, na podstawie **art. 8³ ust. 1¹ w zw. z ust. 1² pkt 2** ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych udzielam pełnomocnictwa:

PEŁNOMOCNIK – ADWOKAT / RADCA PRAWNY*

Imię i nazwisko:

Adwokat / radca prawny* wpisany/a na listę prowadzoną przez:

..... nr wpisu:

Adres kancelarii:

do uczestnictwa w moim imieniu w **Walnym Zgromadzeniu Członków „Lwóweckiej” Spółdzielni Mieszkaniowej** w Lwówku Śląskim , zwołanym na dzień **17.06.2026r.**

Pełnomocnik jest uprawniony do: podpisania listy obecności, uczestnictwa w obradach, zabierania głosu w dyskusji, zgłaszania wniosków oraz **głosowania nad uchwałami objętymi porządkiem obrad – z wyjątkiem głosowania, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków Rady Nadzorczej lub członków Zarządu Spółdzielni (art. 8³ ust. 1⁶ ustawy).**

Pełnomocnik nie może zastępować żadnego innego członka Spółdzielni.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje wyłącznie Walne Zgromadzenie wskazane powyżej.

.....

(czytelny podpis mocodawcy)

** niepotrzebne skreślić*