PEŁNOMOCNICTWO

do udziału i głosowania
w Walnym Zgromadzeniu
Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „DOM” w Olsztynie

(pełnomocnictwo należy wypełnić czytelnie)

Ja, …….. , członek Spółdzielni Mieszkaniowej „DOM” w Olsztynie posługujący /a się numerem ewidencyjnym PESEL ……. , posiadający /a lokal nr ……. przy ul. ……..… w Olsztynie, zamieszkały /a ……..…….
…….
udzielam pełnomocnictwa Panu / Pani ……...
……. nr PESEL ……...
do udziału i głosowania w moim imieniu w sprawie podjęcia uchwał przez Walne Zgromadzenie Spółdzielni Mieszkaniowej „DOM” w Olsztynie w dniu ……. r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wykonania niniejszego pełnomocnictwa (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity z dnia 19.09.2019 r. – Dz.U.2019.1781)

…… ……..…….
(data) (czytelny podpis członka Spółdzielni udzielającego pełnomocnictwa)