

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA – OSOBY BLISKIEJ

Ja,
(imię i nazwisko pełnomocnika)

oświadczam, że jestem osobą bliską członka Spółdzielni
Pana/Pani

w rozumieniu przepisów ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis pełnomocnika)