

PEŁNOMOCNICTWO

Ja,
(imię i nazwisko członka Spółdzielni)

zamieszkały/a / uprawniony/a do lokalu nr przy ul. w
.....

udzielam pełnomocnictwa:

Panu/Pani
(imię i nazwisko pełnomocnika)

legitymującemu/ej się dowodem osobistym nr

do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej
im. gen. Bema w Koninie w dniu 11.06.2026 r.

§ 1

Pełnomocnictwo obejmuje prawo udziału w obradach oraz wykonywania prawa głosu – z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa i Statutu Spółdzielni.

§ 2 – status pełnomocnika (zaznaczyć właściwe)

Pełnomocnik jest:

- osobą bliską członka Spółdzielni
- adwokatem lub radcą prawnym
- innym członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej im. gen. Bema w Koninie

§ 3

Pełnomocnictwo udzielone jest na jedno konkretne Walne Zgromadzenie i nie może być przenoszone na inne osoby.

§ 4

W przypadku gdy pełnomocnik jest osobą bliską członka Spółdzielni, do pełnomocnictwa dołącza się oświadczenie wymagane przepisami art. 8³ ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych, w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 4 grudnia 2025 r. o zmianie ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2026 poz. 39).

.....
(data i czytelny podpis członka Spółdzielni)