Kamień Pomorski ……………….

**PEŁNOMOCNICTWO**

…………………………….. udziela pełnomocnictwa pełnego

 (Imię i nazwisko członka)

……………………………… legitymującemu się dowodem osobistym

 (imię i nazwisko pełnomocnika)

seria…… nr…………do reprezentowania jego interesów na Walnym Zgromadzeniu Członków Spółdzielni Mieszkaniowej „ZDRÓJ”

w dniu 28 czerwca 2013 roku

……………………….

(podpis członka)

Stwierdzam własnoręczność podpisu……………………………………….

 *(podpis Członka Zarządu)*