

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 20 czerwca 2018 roku

.....  
(podpis członka)

Stwierdzam własnoręczność podpisu.....  
(podpis Członka Zarządu)

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 20 czerwca 2018 roku

.....  
(podpis członka)

Stwierdzam własnoręczność podpisu.....  
(podpis Członka Zarządu)