

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a
się dowodem osobistym ser. nr, zamieszkały/a
.....
adres prawa do lokalu związanego z członkostwem:

udzielam pełnomocnictwa

Pani/Panu, legitymującemu się
dowodem osobistym ser. nr, /numer wpisu na listę
adwokatów/radców prawnychzam./adres Kancelarii
.....
.....jako: (**niepotrzebne skreślić*):

- 1) osobie bliskiej członka z wyłączeniem osób pozostających faktycznie we wspólnym
pożyciu*;
- 2) adwokatowi lub radcy prawnemu *;
- 3) innemu członkowi tej samej spółdzielni*.

do udziału i głosowania w moim imieniu na Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni
Mieszkaniowej „DOKER” w Gdańsku w dniu 22 czerwca 2026 r. na warunkach według
uznania pełnomocnika.

Gdańsk, dnia r.

CZYTELNY PODPIS

Pouczenie:

- Pełnomocnikiem członka spółdzielni będącego osobą fizyczną może być:

- 1) osoba bliska członka z wyłączeniem osób pozostających faktycznie we wspólnym pożyciu;
- 2) adwokat lub radca prawny;
- 3) inny członek tej samej spółdzielni.

- Do pełnomocnictwa udzielonego osobie bliskiej dołącza się oświadczenie, w którym pełnomocnik potwierdza pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 27^{3a} (usm), że spełnia wymóg, o którym mowa w art. 8³ ust. 1² pkt 1 (usm). W oświadczeniu zamieszcza się klauzulę w brzmieniu: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

- Pełnomocnictwo udzielone osobie bliskiej bez dołączonego oświadczenia, o którym mowa wyżej, jest nieważne.

- Członek spółdzielni lub pełnomocnik jest obowiązany do doręczenia spółdzielni pełnomocnictwa, a w przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba bliska członka - również oświadczenia, o którym mowa 8³ w ust. 1³ zdanie pierwsze (usm), nie później niż 3 dni przed terminem posiedzenia walnego zgromadzenia lub jego pierwszej części.

- Pełnomocnik nie może brać udziału w głosowaniu, którego przedmiotem jest wybór i odwołanie członków rady nadzorczej lub członków zarządu spółdzielni.

(**niepotrzebne skreślić*)

Załączniki:

- wzór oświadczenia osoby bliskiej