

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA (OSOBY BLISKIEJ)

do pełnomocnictwa na Walne Zgromadzenie SM „Dolnośląska” w dniu r.

Ja, niżej podpisany/a,

....., (*imię i nazwisko pełnomocnika*)legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr , zamieszkały/a w

działając jako pełnomocnik członka Spółdzielni Pana/Pani (*imię i nazwisko członka Spółdzielni*),

oświadczam, co następuje:

1. Potwierdzam, że spełniam wymóg określony w art. 8³ ust. 1² pkt 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych , to jest jestem dla wyżej wymienionego członka **osobą bliską** w rozumieniu przepisów tej ustawy.
2. Oświadczam, że nie pozostaję z członkiem Spółdzielni wyłącznie w stosunku faktycznego wspólnego pożycia.
3. Niniejsze oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 27^{3a} ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... (*miejsowość, data*)

..... (*czytelny podpis pełnomocnika*)