

Hrubieszów, dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Ja.....
(imię i nazwisko, adres)

niżej podpisany udzielam pełnomocnictwa.....
(imię i nazwisko, adres)

.....
będącemu (właściwe zanaczyć znakiem „X”):

osoba bliska członka z wyłączeniem osób pozostających faktycznie we wspólnym pożyciu (konkubent, konkubina);

adwokat lub radca prawny;

inny członek tej samej spółdzielni.

– do reprezentowania mnie na Walnym Zgromadzeniu planowanym na dzień

.....
Pełnomocnictwo jest ważne do zakończenia obrad.

.....
(podpis pełnomocnika)

.....
(podpis mocodawcy)

W przypadku, gdy pełnomocnikiem jest osoba bliska:

Ja niżej podpisany świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - oświadczam, iż jestem osobą bliską w stosunku do osoby

której jestem pełnomocnikiem na Walnym Zgromadzeniu zaplanowanym na dzień

.....
(podpis)

Pełnomocnictwo należy dostarczyć do biura spółdzielni Polna 19 nie później niż 3 dni przed terminem posiedzenia Walnego Zgromadzenia lub jego pierwszej części, czyli do 22.06.2026r.

Pełnomocnik może brać udziału w głosowaniu wszystkich uchwał za wyjątkiem uchwał, których przedmiotem jest wybór i odwołanie członków rady nadzorczej lub członków zarządu spółdzielni.