

Kołobrzeg, dn.

.....
/Imię i Nazwisko/

.....
/Dotyczy lokalu/

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a

jako członek Kołobrzesckiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Kołobrzegu udzielam
pełnomocnictwa Pani/Panu

do udziału w Walnym Zgromadzeniu Członków KSM, które odbędzie się w
dniu

.....
Własnoręczny, czytelny odpis