

Szczecinek, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię współwłaściciela

\_\_\_\_\_  
Adres

pesel: \_\_\_\_\_

telefon: \_\_\_\_\_

Szczecinecka Spółdzielnia  
Mieszkaniowa  
w Szczecinku  
ul. Warcisława IV 14a

Oświadczam, że jako współwłaściciel w udziale do \_\_\_\_\_ części  
w spółdzielczym własnościowym prawie do lokalu przy ulicy

\_\_\_\_\_  
ustanawiam Pana/ią \_\_\_\_\_  
pełnomocnikiem do wykonywania uprawnień wynikających z członkostwa  
w Spółdzielni.

\_\_\_\_\_