

**PEŁNOMOCNICTWO  
NA WALNE ZGROMADZENIE SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ „KAROLEW” W ŁODZI  
W DNIU 13 CZERWCA 2026 R.**

( pełnomocnictwo należy wypełnić czytelnie)

Ja            niżej            podpisany/a: .....,  
nr PESEL ....., będący/a Członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej  
„KAROLEW” w Łodzi nr rej. .... i posiadający/a prawo do lokalu przy  
ul. .... W .....  
działając w imieniu własnym udzielam pełnomocnictwa:  
Panu/Pani\* .....  
nr PESEL .....  
\*(numer rej. członkowskiego pełnomocnika jeżeli jest Członkiem Spółdzielni - .....)  
\*(numer uprawnień pełnomocnika jeżeli jest Radcą Prawnym lub Adwokatem -.....).

Pełnomocnictwo obejmuje swoim zakresem umocowanie Pełnomocnika do :

- 1/udziału w moim imieniu na Walnym Zgromadzeniu Spółdzielni Mieszkaniowej „KAROLEW” w Łodzi, które odbędzie się w dniu 13 czerwca 2026 r. w XXVI Liceum Ogólnokształcącym im. K.K. Baczyńskiego przy ul. Wileńskiej 22a w Łodzi;
- 2/ do wykonywania prawa głosu we wszystkich sprawach, objętych porządkiem obrad tego Zgromadzenia;
- 3/ do składania podczas tego Zgromadzenia , w moim imieniu , wszelkich wniosków, wyjaśnień, jak też żądania wyjaśnień od Zarządu.

\_\_\_\_\_  
Data i Czytelny podpis Członka Spółdzielni

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA**

**( składane jedynie w przypadku, gdy pełnomocnik jest osobą bliską Członka Spółdzielni)**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż jestem:

- osobą bliską Członka Spółdzielni\*,

Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

\_\_\_\_\_  
Data i Czytelny podpis Pełnomocnika

\*Osobą bliską jest zstępny, wstępny, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, małżonek, osoba przysposabiająca i przysposobiona z wyłączeniem osób pozostających faktycznie we wspólnym pożyciu np. partner/partnerka.

**Pouczenie**

Niniejsze pełnomocnictwo należy złożyć w siedzibie Spółdzielni Mieszkaniowej „KAROLEW” w Łodzi ( SEKRETARIAT) przy ul. Bratysławskiej 6A w Łodzi, **nie później niż 3 dni przed terminem Walnego Zgromadzenia.**