



PEŁNOMOCNICTWO

Udzielam pełnomocnictwa mojemu / -ej /
/ matce, ojcu, synowi , córce /

Panu / - ni /

zam.

do reprezentowania mnie przed władzami spółdzielni w związku ze spadkiem po

na podstawie postanowienia sądu / aktu poświadczenia dziedziczenia z dnia

..... sygn. akt / Rep. A Nr

Dotyczy mieszkania zlokalizowanego w Sosnowcu przy ul.

W przypadku zmiany powyższych danych zobowiązuję się do poinformowania Spółdzielni w formie pisemnej w terminie siedmiu dni.

Oświadczam, że zapoznałem /- łem / się treścią klauzuli informacyjnej RODO Sosnowieckiej Spółdzielni Mieszkaniowej / załącznik Nr 18 /.

Sosnowiec, dnia

.....
/ czytelny podpis i adres zamieszkania /

.....
/ czytelny podpis i adres zamieszkania /

.....
/ czytelny podpis i adres zamieszkania /

Potwierdzam własnoręcznie podpisów:

W / g dowodów osobistych seria, nrPesel.....

.....Pesel.....

.....Pesel.....

.....
/ data i podpis pracownika /