

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA – OSOBY BLISKIEJ

Ja, niżej
podpisany/a/.....

Adres
zamieszkania:.....

Działając jako pełnomocnik członka Spółdzielni Mieszkaniowej „Budowlani” w Lesznie

Imię i nazwisko
członka:.....

Oświadczam, że spełniam wymóg, o którym mowa w art. 8³ ust. 1² pkt 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych, tj. jestem osobą bliską z wyłączeniem osoby pozostającej faktycznie we wspólnym pożyciu (tj. jestem zstępnym/ą, wstępnym/ą, rodzeństwem, dzieckiem rodzeństwa, małżonkiem, osobą przysposabiającą lub przysposobionym), członka spółdzielni.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem

pełnomocnika)