

## OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA OSOBY BLISKIEJ

Miejscowość, data: .....

Ja, niżej podpisany/a: .....

PESEL:.....Adres zamieszkania.....

.....

oświadczam, że:

1. Jestem osobą bliską członka Spółdzielni – Pani/Pana.....,.....  
w rozumieniu art. 8<sup>3</sup> ust. 1<sup>2</sup> pkt 1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych; tj. jestem:  
(zakreślić właściwe)  
 zstępnym  
 wstępnym  
 rodzeństwem  
 dzieckiem rodzeństwa  
 małżonkiem  
 osobą przysposabiającą  
 przysposobionym
2. Zapoznałem się z treścią udzielonego mi pełnomocnictwa i akceptuję jego zakres;
3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 27<sup>3a</sup> Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych).

.....

(podpis pełnomocnika)