

Warszawa, dnia 2025 r.

PEŁNOMOCNICTWO RODZAJOWE

Ja niżej podpisana(y) legitymująca(y) się
dowodem osobistym / paszportem¹ seria i nr,
będąc **właścicielem lokalu mieszkalnego położonego w budynku przy ul. Ledóchowskiej 5**
..... lok. należącego do Wspólnoty Mieszkaniowej „Wilanów Zdrowa I”
dysponując udziałami w nieruchomości wspólnej w wysokości, **udzielam**
pełnomocnictwa Pani/Panu legitymującej(ego) się
dowodem osobistym seria i nr

do głosowania w moim imieniu następujących uchwał Wspólnoty Mieszkaniowej:

1. w sprawie odwołania obecnego Zarządu Wspólnoty „Wilanów Zdrowa I” (lub poszczególnych jego członków) w składzie:
 - Grzegorz Gawroński
 - Iwona Pierścienievska
 - Magdalena Szymaniak
2. powołania nowego Zarządu Wspólnoty Mieszkaniowej „Wilanów Zdrowa I” w składzie:
 - Marta Kowalczuk-Kędzierska
 - Piotr Matuszewski
 - Olgierd Szumski

Niniejsze pełnomocnictwo udzielone jest jednorazowo tylko i wyłącznie do głosowania nad ww. uchwałami.

.....
CZYTELNY podpis

¹ Niepotrzebne skreślić