

Białogard dnia.....

.....  
/imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
/pesel/

.....  
/numer telefonu/

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że w związku z przeprowadzonym postępowaniem spadkowym po zmarłej/zmarłym..... ustanawiam/my/.....jako pełnomocnika w celu dokonywania czynności prawnych określonych a art 17 z literką 9 ustawy o sm, a polegających na wykonywaniu uprawnień związanych ze spółdzielczym własnościowym prawem do lokalu przy ul.....W..... Ponadto wyrażam/my/zgodę ,aby..... ubiegał /ła/ się o członkostwo Spółdzielni,

.....  
podpis mocodawcy