

Ustka, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko właściciela lokalu)

PESEL:.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(telefon kontaktowy)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa  
„Korab’ w Ustce  
ul. Grunwaldzka 10  
76-270 Ustka**

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany(a) udzielam pełnomocnictwa.....  
(imię i nazwisko)

zam.....  
(adres)

PESEL.....do następujących czynności:

- uzyskiwania wszelkich informacji w sprawach związanych z przysługującym mi tytułem do lokalu,
- odbierania wszelkich oświadczeń wiedzy Spółdzielni oraz druków, w tym m.in wydruk z kartoteki konta z saldem, książeczki opłat i innych,
- odbierania kierowanej do mojej osoby korespondencji, w tym: wymiarów opłat, rozliczeń mediów, wezwań do zapłaty,
- złożenia dyspozycji wypłaty na wskazany przez pełnomocnika rachunek bankowy nadpłaty/udziału,

Inne

- wskazania adresu e- mail do korespondencji,

- .....

- .....

- .....

powyższe dotyczy lokalu mieszkalnego .....  
(adres lokalu)

w Spółdzielni Mieszkaniowej „Korab” w Ustce, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem.

.....

(czytelny podpis właściciela lokalu lub prawa)

\* niepotrzebne skreślić