

OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA BĘDĄCEGO OSOBĄ BLISKĄ

Oświadczam, że spełniam wymóg określony w § 8³ ust. 1² pkt 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 558 z późn. zm.), tj. dla członka Zakładowej Spółdzielni Mieszkaniowej ZASTAL _____ jestem osobą bliską.

(imię i nazwisko)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

data i czytelny podpis
Pełnomocnika