

....., dnia
(imię i nazwisko) (data)

.....
(adres)

U P O W A Ż N I E N I E

Upoważniam Pana/ Panią
legitymującą się dowodem osobistym nr
do reprezentowania mnie w sprawach Wspólnoty Mieszkaniowej
w oraz do podejmowania Uchwał w sprawach Wspólnoty.

Upoważnienie jest ważne do czasu jego odwołania lub do dnia

.....
(czytelny podpis osoby upoważniającej)