

Załącznik nr 5 do uchwały nr 54/491/25
Zarządu Powiatu Świeckiego
z dnia 29 grudnia 2025 r.

....., dnia..... 2025 r.

OŚWIADCZENIE WSPÓLNIKA

o wyrażeniu zgody na odbycie głosowania pisemnego nad uchwałami
wspólników Nowy Szpital Sp. z o.o.

Działając jako Wspólnik Spółki Nowy Szpital Sp. z o. o. z siedzibą w Świeciu, na podstawie przepisów art. 227 § 2 Kodeksu Spółek Handlowych oświadczam, iż wyrażam zgodę na podjęcie bez odbycia Zgromadzenia Wspólników uchwały nr 01/12/2025, 02/12/2025, 03/12/2025 oraz 04/12/2025 w sprawie wyrażenia zgody na dokonanie przez Zarząd Spółki czynności prawnych powodujących rozporządzenie prawem lub zaciągnięcie zobowiązań do świadczeń o wartości przekraczającej 250.000,00 zł.

W imieniu Wspólnika Spółki
