Plná moc

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zmocnitele/  Název zmocnitele: |  |
| Datum narození zmocnitele/  Identifikační číslo zmocnitele: |  |
| Místo trvalého pobytu, případně bydliště zmocnitele/  Sídlo zmocnitele: |  |
| Údaj o zápisu zmocnitele do veřejného rejstříku: |  |

(*zmocnitel*)

zmocňuje

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zmocněnce/  Název zmocněnce: |  |
| Datum narození zmocněnce/  Identifikační číslo zmocněnce: |  |
| Místo trvalého pobytu, případně bydliště zmocněnce/  Sídlo zmocněnce: |  |

(*zmocněnec*)

k tomu, aby zmocněnec zmocnitele zastupoval coby akcionáře společnosti **mmcité a.s.**, IČO 27670864, se sídlem Uherské Hradiště, Vinohradská 907, zapsané v obchodním rejstříku pod spisovou značkou B 4523 vedené u Krajského soudu v Brně, („**Společnost**“) na valné hromadě Společnosti konané na adrese Vinohradská 907, Mařatice, 686 05 Uherské Hradiště, v zasedací místnosti v přízemí, dne 23. 4. 2024 v 9.00 hodin, a to ve všech záležitostech týkajících se účasti na této valné hromadě.

Zmocnitel tímto také prohlašuje, že mu zmocněnec v souladu s § 401 odst. 1 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), oznámil v souvislosti s valnou hromadou Společnosti v dostatečném předstihu před konáním valné hromady veškeré skutečnosti, které by mohly mít pro zmocnitele význam při posuzování, zda v daném případě hrozí střet jeho zájmů a zájmů zmocněnce.

Zmocněnec JE/NENÍ\* oprávněn udělit substituční plnou moc v rozsahu této plné moci.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Úředně ověřený podpis: |  |
| Jméno a příjmení podepisující osoby: |  |
| Postavení opravňující k jednání za zmocnitele: (je-li relevantní) |  |

\* *Prosím vyberte zvolenou variantu. V případě, že nevyberete, platí, že zmocněnec není oprávněn udělit substituční plnou moc.*