

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.