

PLNÁ MOC

Klient:

jméno příjmení/ název: _____

dat. nar./IČ: _____

bydliště/sídlo: _____

(dále též jen zmocnitel)

z m o c ň u j e t í m t o

JUDr. Radim Kubicu, MBA, advokát

Zapsaného v ČAK pod č. 9720

z kanceláře **Kubica Partners s.r.o., Advokátní kancelář**

sídlem O.Lysohorského 702, Frýdek – Místek , 738 01

email: EHM@kubicapartners.cz

aby zmocnitele **zastupoval v rámci insolvenčního řízení vůči společnosti Energetický Holding Malina a.s.**,
IČ 109 321 201, sídlem Krakovská 583/9, Nové Město, 110 00 Praha 1 (dále jen dlužník),

aby v rámci tohoto insolvenčního řízení vykonával veškeré úkony, přijímal písemnosti, podával návrhy a žádosti, žaloby, uzavíral smíry a narovnání, uznával uplatněné nároky, vzdával se nároků, podával opravné prostředky, námitky nebo rozklad a vzdával se jich, vymáhal nároky, plnění nároků potvrzoval, nahlížel do spisů, pořizoval kopie, výpisy, opisy, přebíral rozhodnutí, rozsudky, usnesení aj. listiny,

aby dále zejména:

připravil a podal insolvenční přihlášku pohledávky zmocnitele do insolvenčního řízení dlužníka,

aby se účastnil schůzí věřitelů, přezkumných jednání, věřitelských výborů, volil a byl volen do věřitelských orgánů v rámci insolvenčního řízení a aby činil veškeré kroky k vymáhání pohledávky.

V rámci hlasování na schůzi věřitelů a věřitelském výboru nebo postupem mimo ně, je oprávněn advokát hlasovat dle své úvahy, pokud nedostane výslovný pokyn klienta hlasovat konkrétním způsobem.

Beru na vědomí, že zmocněný advokát je oprávněn ustanovit za sebe zástupce a pokud jich ustanoví více, souhlasím, aby každý z nich jednal samostatně.

Dne.....

Zmocnění přijímám:

podpis klienta

KubicaPartners s.r.o.
Advokátní kancelář

Sídlem: O. Lysohorského 702, 738 01 Frýdek-Místek

IČ: 032 20 885, DIČ: CZ03220885

Tel./fax: 558 622 121, e-mail: info@kubicapartners.cz

JUDr. Radim Kubica, MBA