VZOR PLNÉ MOCI PRO ZASTOUPENÍ NA VALNÉ HROMADĚ

PLNÁ MOC UDĚLOVANÁ PRÁVNICKOU OSOBOU

**PLNÁ MOC**

**ZMOCNITEL**

Společnost: …………………………………….

Se sídlem: …………………………………….

IČO: …………………………………….

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném …………………………sp.zn.……………

zastoupena

Jméno a příjmení…………………………………….

Funkce ……………………………………….

dat. nar. ……………………………………..

bytem ……………………………………..

*(dále jen „Zmocnitel“),*

tímto uděluje tuto plnou moc

**ZMOCNĚNCI**

# Jméno a příjmení: …………………………………..

Bytem: …………………………………..

### Datum narození: …………………………………..

 *(dále jen „Zmocněnec“),*

aby ho jakožto akcionáře obchodní společnosti **Spolek pro chemickou a hutní výrobu, akciová společnost**, se sídlem Revoluční 1930/86, 400 32 Ústí nad Labem, IČ 00011789, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 47 (dále jen „**Společnost**“) v souladu s ustanovením § 399 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních společnostech a družstvech (zákon o obchodních korporacích), v plném rozsahu **zastupoval na řádné valné hromadě Společnosti, konané dne [BUDE DOPLNĚNO] od [BUDE DOPLNĚNO] hodin v závodní jídelně Společnosti nacházející se v blízkosti křižovatky ulic Brněnská a U Chemičky** za sídlem Společnosti, které je na adrese v ul. Revoluční 1930/86, 400 32 Ústí nad Labem.

Tato plná moc opravňuje Zmocněnce k zastupování Zmocnitele při účasti na valné hromadě Společnosti, jakož i při všech souvisejících právních a jiných jednáních, činěných na valné hromadě, tj. zejména aby vykonával související práva a plnil povinnosti akcionáře, a to v rozsahu akcionářských práv spojených se všemi akciemi ve vlastnictví Zmocnitele.

Tato plná moc je udělena výhradně k zastupování na předmětné valné hromadě Společnosti a zaniká skončením uvedené valné hromady.

Zmocněnec není oprávněn pověřit jinou osobu, aby za něj jednala v rozsahu zástupčího oprávnění uvedeného v této plné moci.

V …………………dne ………………

 ověřený podpis zmocnitele: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma zmocnitele:

jméno, příjmení a funkce zástupce:

Přijímám zmocnění*:*

V …………………. dne ………………

 podpis zmocněnce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 jméno a příjmení zmocněnce: