

PLNÁ MOC

jméno a příjmení/název: _____

datum narození/IČ: _____

trvalé bydliště/sídlo: _____

z m o c ň u j e t í m t o

JUDr. Radima Kubicu, MBA, advokáta,
Zapsaného v ČAK pod č. 9720
z kanceláře **Kubica Partners s.r.o., Advokátní kancelář,**
sídlem O.Lysohorského 702, Frýdek – Místek, 738 01
email: diversitycapital@kubicapartners.cz

aby zmocnitele **zastupoval v rámci insolvenčního řízení vůči společnosti Diversity Capital a.s., sídlo: Václavské náměstí 832/19, Nové Město, 110 00 Praha 1, Identifikační číslo: 05099374 (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, plnění nároku 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 schůzi 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, Frýdek-Místek
IČ: 03220885
Tel./fax: 558 622 121
email: info@kubicapartners.cz
JUDr. Radim Kubice, MBA