PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á:

Jméno: _____
Příjmení / Název: _____
Dat. nar. / IČO: _____
Ulice: _____ č.p. _____ č.o. _____
Město: _____ PSČ: _____
e-mail: _____

(dále jen „**Zmocnitel**“)

uděluji tímto plnou moc **Mgr. Janu Eisenreichovi**, advokátovi, ev. č. ČAK 21359, vykonávajícímu advokacii jako společník společnosti Eisenreich & Partners s.r.o., advokátní kancelář, IČO: 239 34 701, se sídlem na adrese Újezd 452/42, Malá Strana, 118 00 Praha 1, zapsané v obchodním rejstříku pod sp. zn. C 435455 vedeném u Městského soudu v Praze (dále jen „**Zmocněnec**“),

k tomu, aby mě zastupoval při vymáhání pohledávek, které mám za společnostmi (i) **GAAInvestment s.r.o.**, IČO: 08977577, a (ii) **ybox24 s.r.o.**, IČO: 27644669, obě se sídlem Unhošťská 2743, Kročehlavy, 272 01 Kladno, zejména aby mě zastupoval v insolvenčních řízeních vedených proti výše uvedeným společnostem, především aby mé pohledávky dle mého pokynu a v souladu s ním do příslušných insolvenčních řízení přihlásil a zastupoval mě na přezkumných jednáních, na schůzích věřitelů a příp. v dalších orgánech v rámci příslušných insolvenčních řízení.

Zmocněnec je oprávněn zmocnit svého zástupce na základě substituční plné moci, aby ho zastupoval při výkonu práv z této plné moci vyplývajících, a to v plném rozsahu.

Tato plná moc jakož i její výklad, se řídí českým právem.

Za Zmocnitele:

V _____ dne _____

_____
Jméno: