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. Jan Eisenreich**, 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 vedenou u Městského soudu v Praze (dále jen „**Zmocněnec**“),

k tomu, aby mě zastupoval při vymáhání pohledávek, které mám za společností WOOD SEEDS s.r.o., se sídlem č.p. 123, 338 24 Břasy, IČO: 081 82 281, zejména aby mě zastupoval v insolvenčním řízení vedeném proti výše uvedené společnosti, především aby mé pohledávky dle mého pokynu a v souladu s ním do příslušného insolvenčního řízení přihlásil a zastupoval mě na přezkumném jednání a na schůzi věřitelů a příp. v dalších orgánech v rámci příslušného insolvenčního 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: