**PLNÁ MOC**

**V případě upisovatele – fyzické osoby: (jméno, příjmení)**, dat. nar. (-), bytem (-)

**V případě upisovatele – právnické osoby: (Obchodní firma)**, IČ: (-), se sídlem (-), zapsaná v obchodním rejstříku vedeném (-), oddíl (-), vložka (-)

(dále jen „**Zmocnitel**“)

tímto zmocňuje

**(jméno, příjmení)**, dat. nar. (-), bytem (-)

(dále jen „**Zmocněnec**“),

aby Zmocnitele zastupoval/a:

1. při sjednání, určení obsahu a podpisu smlouvy o úpisu akcií (dále jen „**Smlouva o úpisu**“), která má být uzavřena mezi Zmocnitelem a společností **Pilulka Lékárny a.s.**, IČ 036 15 278, se sídlem Českomoravská 2408/1a, Libeň, 190 00 Praha 9, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 20249 (dále jen „**Společnost**“), na jejímž základě má Zmocnitel upsat \_\_\_\_\_ kusů nových kmenových akcií Společnosti znějících na jméno, každou o jmenovité hodnotě 1,- Kč, vydávaných v zaknihované podobě za jednotně stanovený emisní kurs 450,- Kč za jednu akcii (dále jen „**Akcie**“);
2. při všech právních a jiných jednáních souvisejících se sjednáváním a podpisem Smlouvy o úpisu, zejména pak při zápisu do listiny upisovatelů, přijímání písemností a jiných oznámení od Společnosti a při právních jednáních vedoucích ke změně nebo zániku Smlouvy o úpisu.

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou.

Tato plná moc se řídí českým právem.

*(podpisová strana následuje)*

|  |
| --- |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Za Zmocnitele |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(jméno, příjmení)**  **(funkce)** |

Zmocnění přijímám a souhlasím s podmínkami vyjádřenými výše.

|  |
| --- |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Za Zmocněnce |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(jméno, příjmení)** |