**PLNÁ MOC**

**Akcionář:**

(V PŘÍPADĚ FYZICKÉ OSOBY):

jméno a příjmení /DOPLNIT/, nar. /DOPLNIT/,

bydliště: /DOPLNIT/

(V PŘÍPADĚ PRÁVNICKÉ OSOBY):

název: /DOPLNIT/, IČ: /DOPLNIT/,

se sídlem: /DOPLNIT/

zastoupená: /DOPLNIT/

tímto jako akcionář společnosti:

**Pilulka Lékárny a.s.**, IČ 03615278

se sídlem Drahobejlova 1073/36, Libeň, 190 00 Praha 9

zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp.zn.: B 20249

(dále jen „**Společnost**“)

zplnomocňuje:

jméno a příjmení /DOPLNIT/, nar. /DOPLNIT/,

bydliště: /DOPLNIT/

k tomu, aby zmocnitele zastupoval na řádné valné hromadě společnosti **Pilulka Lékárny a.s.**, konané dne 13. 6. 2022 od 14:00 na adrese Drahobejlova 1073/36, Libeň, 190 00 Praha 9 a aby za zmocnitele vykonával na této valné hromadě všechna práva zmocnitele jakožto akcionáře Společnosti a učinil veškerá právní jednání nutná k průběhu této valné hromady, tj. zejména:

1. **podával návrhy, protinávrhy či požadavky na vysvětlení v jednotlivých bodech programu;**
2. **hlasoval dle svého uvážení o navržených usneseních v rámci jednotlivých bodů pořadu jednání valné hromady, případně odsouhlasil rozšíření bodů pořadu jednání valné hromady; zejména (nikoliv však výlučně) aby hlasoval o**
* **projednání zprávy dozorčí rady společnosti k účetním závěrkám společnosti a návrhu na rozdělení zisku,**
* **projednání konsolidované výroční zprávy společnosti za rok 2021,**
* **schválení účetní závěrky za rok 2021,**
* **rozhodnutí o rozdělení zisku společnosti za rok 2021,**
* **schválení konsolidované účetní závěrky za rok 2021,**
* **schválení určení auditora účetní závěrky za rok 2022,**
* **schválení změny stanov společnosti,**
* **schválení smlouvy o výkonu funkce člena představenstva Ing. Petra Kasy,**
* **schválení smlouvy o výkonu funkce člena představenstva Martina Kasy.**

Zmocněnec je oprávněn udělit substituční plnou moc jiné osobě v rozsahu této plné moci.

Tato plná moc se uděluje jako zvláštní k jedné valné hromadě a její platnost a účinnost končí dnem skončení výše uvedené valné hromady Společnosti.

V Praze dne /DOPLNIT/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOPLNIT JMÉNO/NÁZEV

*(úředně ověřený podpis)*

Tuto plnou moc přijímám v plném rozsahu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOPLNIT JMÉNO / NÁZEV