Plná moc

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

trvale bytem:

číslo OP:

(dále také jen jako „Zmocnitel“)

tímto zmocňuje

Mgr. Romana Kyrala
advokáta ev. č. ČAK 16620
Advokátní kancelář Kyral s.r.o.
se sídlem Na Folimance 2155/15, Vinohrady, 120 00 Praha 2

(dále také jen jako „Zmocněnec“)

k tomu, aby za něho podal insolvenční návrh spojený s návrhem na povolení oddlužení (dle ustanovení § 390a odst. 1 písm. a) zákona č. 182/2006 Sb.).

V případě povolení oddlužení dále Zmocnitel zmocňuje Zmocněnce k předání kontaktních údajů Zmocnitele ustanovenému insolvenčnímu správci, a to v rozsahu korespondenční adresy, telefonního čísla a e-mailové adresy Zmocnitele.

Zmocnitel bere na vědomí, že Zmocněnec je oprávněn si ustanovit za sebe zástupce a pokud jich ustanoví více, souhlasí Zmocnitel s tím, aby každý z nich jednal samostatně.

V Praze dne

_____
Zmocnitel

Zmocnění v uvedeném rozsahu přijímám.

_____
Mgr. Roman Kyral, advokát