

## Plná moc

**Jméno:**

**Příjmení:**

Datum narození:

trvale bytem:

číslo OP:

(dále také jen jako „Zmocnitel“)

tímto zmocňuje

**Mgr. Romana Kyrála**

advokáta ev. č. ČAK 16620

Advokátní kancelář Kyrál s.r.o.

se sídlem Na Folimance 2155/15, Vinohrady, 120 00 Praha 2

(dále také jen jako „Zmocněnec“)

k tomu, aby za něho sepsal a 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 Kyrál, advokát

Advokátní kancelář Kyrál s.r.o.

se sídlem Na Folimance 2155/15, Vinohrady, 120 00 Praha 2

IČO: 07322429

e-mail: [ak@ak-kyral.cz](mailto:ak@ak-kyral.cz)