**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný/á, ……………., nar. ……………, bytem ……………………..,

zmocňuji

Mgr. Bc. Davida Vandrovce, advokáta, ev. č. ČAK 19007, se sídlem Tehovská 1237/25, 100 00 Praha 10, IČ 69908664, aby mě zastupoval a v plném rozsahu a bez omezení ve věci sepsání a podání návrhu na zahájení insolvenčního řízení a návrhu na povolení oddlužení dle zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení ve znění pozdějších předpisů.

V ………… dne …………………..

………………………………

Úředně ověřený podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám

……………………………

Mgr. Bc. David Vandrovec

advokát, ev č. ČAK 19007

IČ: 699 08 664

Sídlo: Tehovská 1237/25, 100 00 Praha 10