

Plná moc

Já, níže podepsaná/podepsaný Zmocnitel:

Jméno a příjmení: _____

Bytem: _____

Datum nar.: _____

jako akcionář **AGROMIL CZ a.s.**, IČO: 117 08 441, se sídlem č.p. 425, Sepekov PSČ: 399 01, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích, oddíl B, vložka 2470 (dále jen „Společnost“) tímto zmocňuji

Jméno a příjmení: _____

Bytem: _____

Datum nar.: _____,

aby mne zastupoval při některém, nebo všech z následujících úkonů:

- Převzetí dosud nepřevzatých akcií Společnosti;
- Předání všech akcií Společnosti v souvislosti s nuceným přechodem účastnických cenných papírů na hlavního akcionáře dle rozhodnutí valné hromady ze dne 22.2.2024;
- Provedení administrativních úkonů souvisejících s výše uvedeným předáním, či převzetím akcií Společnosti, např. vyplnění a podepsání dokumentů, protokolů apod.;
- Sdělení čísla bankovního účtu

_____/_____, vedený u banky

_____, na který mi má být

vyplaceno peněžní protiplnění za nucený přechod účastnických cenných papírů na hlavního akcionáře.

Místo a datum: _____

Ověřený podpis Zmocnitele: _____

Plnou moc v plném rozsahu přijímám: _____