|  |  |
| --- | --- |
| **PLNÁ MOC** | ***POWER OF ATTORNEY*** |
|  |
| Níže podepsaný: | *The undersigned:* |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 1 | 1 Doplňte celé jméno (název, firmu) akcionáře. / *Please insert the full name (business name) of the shareholder.* |
| bytem (se sídlem): | *having the residential (registered) address at:* |  |
| Ulice a číslo (*Street and number*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Město a PSČ (*City and postal code*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Stát (*Country*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2 | 2 Doplňte adresu trvalého pobytu (sídla) akcionáře. / *Please insert the permanent residential address (registered address) of the shareholder.* |
| mající datum narození (identifikační / registrační číslo): | *and the date of birth (identification / registration number):* |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 3 | 3 Doplňte datum narození (identifikační / registrační číslo) akcionáře. / *Please insert the date of birth (identification / registration number) of the shareholder.* |
| (dále jen „**Zmocnitel**“) | *(hereinafter the “****Principal****”)* |  |
| jako akcionář **PFNonwovens a.s.**, se sídlem Hradčanské náměstí 67/8, Hradčany, 118 00 Praha 1, Česká republika, IČ: 067 11 537, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. B 23154 (dále jen „**Společnost**“), | *as a shareholder of* ***PFNonwovens a.s.****, with its registered address at Hradčanské náměstí 67/8, Hradčany, 118 00 Prague 1, Czech Republic, ID No.: 067 11 537, registered in the Commercial Register maintained by the Municipal Court in Prague under File No. B 23154 (hereinafter the “****Company****”),* |  |
| tímto zmocňuje: | *hereby authorizes:* |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 4 | 4 Doplňte celé jméno (název, firmu) zmocněnce. / *Please insert the full name (business name) of the agent.* |
| bytem (se sídlem): | *having the residential (registered) address at:* |  |
| Ulice a číslo (*Street and number*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Město a PSČ (*City and postal code*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Stát (*Country*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 5 | 5 Doplňte adresu bydliště (sídla) zmocněnce. / *Please insert the residential (registered) address of the agent.* |
| mající datum narození (identifikační / registrační číslo): | *and the date of birth (identification / registration number):* |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 6 | 6 Doplňte datum narození (identifikační / registrační číslo) zmocněnce. / *Please insert the date of birth (identification / registration number) of the agent.* |
| (dále jen „**Zmocněnec**“) | *(hereinafter the “****Agent****”)* |  |
| **aby Zmocnitele zastupoval na řádné valné hromadě Společnosti, která se bude konat 8. 12. 2020 (nebo v jiný den, na který případně bude odložena), a vykonával veškerá práva akcionáře související s výše uvedenou valnou hromadou.** | ***to represent the Principal at the ordinary general meeting of the Company to take place on 8 December 2020 (or another date to which it will be adjourned, if applicable) and perform all the shareholder rights related to the above mentioned general meeting.*** |  |
| Zmocněnec **je / není** 7 oprávněn zmocnit jinou osobu, aby jednala za Zmocněnce v rozsahu výše uvedeného zmocnění.  | *The Agent* ***is / is not*** *7 entitled to authorize a third person to act on behalf of the Principal to the extent of the above authorization.*  | 7 Prosíme zakroužkujte Vámi zvolenou alternativu. Nebude-li zakroužkována žádná alternativa, platí, že Zmocněnec není oprávněn udělit substituční plnou moc. / *Please circle the option you choose. If no option is circled, the Agent is not authorized to grant a substitution power of attorney.* |
| Tato plná moc se řídí a je vykládána v souladu s právem České republiky. | *This Power of Attorney shall be governed by and construed in accordance with laws of the Czech Republic.* |  |
| Tato plná moc je podepsána v paralelním českém a anglickém znění. V případě rozporů je rozhodující české znění. | *This Power of Attorney is executed in parallel Czech and English version. In the case of a discrepancy, the Czech version will prevail.* |  |
| **Podpisový řádek:** | ***Signature line:*** |  |
| V / In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne / on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 *8* | 8 Doplňte místo a datum podpisu. / *Please insert the place and date of the signature.* |
| Zmocnitel / Principal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *9 [podpis / signature]* | 9 Zde se akcionář podepíše. / *The shareholder shall place its signature here.* |
| jednající prostřednictvím:  | acting through:  |  |
| Celé jméno / *Full name*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postavení / *Position*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *10* | 10 Doplňte pouze v případě, že akcionář je právnická osoba. Doplňte celé jméno a postavení osoby, která podepsala tuto plnou jménem akcionáře. / *Fill only in case the shareholder is a legal entity. Please insert the full name and position of the person who signed this Power of Attorney on behalf of the shareholder.* |