

# PLNÁ MOC

---

## Akcionář:

Jméno a příjmení

/název společnosti: .....

Bytem/sídlem: .....

Rodné číslo/IČO: .....

Číslo bank. účtu: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

## Zmocněnec:

Jméno a příjmení

/název společnosti: .....

Bytem/sídlem: .....

Rodné číslo/IČO: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Akcionář zmocňuje výše uvedeného Zmocněnce k zastupování při níže uvedených jednáních ve vztahu k akciím emitenta REDASH, a.s., IČO 44012080, se sídlem Praha 4 - Krč, Branická 1881/187, PSČ 14000, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl B, vložka 3886 (dále jen „Emitent“).

- \* K převzetí listinných akcií Emitenta vydaných ve formě akcií na jméno v listinné podobě.
- \* K nahlášení a změna údajů v seznamu akcionářů vedeném Emitentem.
- \* K zmocnění k jednání v rámci akceptace Návrhu a převodu akcií.

V ..... dne .....

.....  
Akcionář

(úředně ověřený podpis)

Plnou moc přijímám: .....

Zmocněnec

\* Rozsah zmocnění označte křížkem

