|  |  |
| --- | --- |
| **PLNÁ MOC**společnost: ………………IČO: ………………se sídlem: ………………zastoupená: ………………(dále jako „**Zmocnitel**“)**tímto zmocňuje**společnost: ………………IČO: ………………se sídlem: ………………zastoupená: ………………(dále jako „**Zmocněnec**“),aby za Zmocnitele plnil povinnosti vyplývající pro Zmocnitele ze zákona České republiky č. 477/2001 Sb., o obalech a o změně některých zákonů (zákon o obalech), ve znění pozdějších předpisů (dále jako „**Zákon**“), jako osoby, která uvádí na trh nebo do oběhu obaly na území České republiky. Zmocněnec je v souvislosti s výše uvedenou činností oprávněn činit zejména následující právní jednání:1. uzavírat s autorizovanou obalovou společností, tzn. se společností **EKO-KOM, a.s.**, IČO: 25134701, se sídlem Na Pankráci 1685/17, 140 21 Praha 4, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp. zn. B 4763, která je na základě rozhodnutí o autorizaci oprávněna zajišťovat sdružené plnění povinnosti zpětného odběru a využití odpadu z obalů dle Zákona (dále jako „**Autorizovaná společnost**“), písemné smlouvy o sdruženém plnění (dále jako „**Smlouva**“ či „**Smlouvy**“), tyto smlouvy písemně měnit, doplňovat či rušit;
2. komunikovat s Autorizovanou společností ohledně plnění Smlouvy, a to způsobem sjednaným ve Smlouvě;
3. doručovat Autorizované společnosti výkazy o produkci obalů za příslušné kalendářní čtvrtletí vyprodukovaných Zmocnitelem, popřípadě opravné výkazy o produkci obalů, v souladu se Smlouvou (dále jako „**Výkazy**“),
4. přijímat faktury, resp. zálohové faktury a další daňové doklady vydané Autorizovanou společností na základě příslušného Výkazu nebo vydané na základě jiné skutečnosti v souvislosti s plněním Smlouvy (např. uplatnění smluvní pokuty, poplatky či odměny nezávislé na Výkazu);
5. hradit odměny a poplatky za plnění povinnosti zpětného odběru a využití odpadu z obalů včetně nákladů na úklid a další částky dle Smlouvy nebo Zákona, a za tímto účelem provádět platby na účet Autorizované společnosti na úhradu faktur a dalších daňových dokladů vystavených Autorizovanou společností v souladu se Smlouvou;
6. přijímat od Autorizované společnosti platby provedené na základě daňových dokladů (např. dobropisů) vystavených Autorizovanou společností v souladu se Smlouvou;
7. strpět a účastnit se auditů prováděných auditorem určeným Autorizovanou společností na základě Zákona a v souladu se Smlouvou, poskytovat Autorizované společnosti v průběhu auditu včasnou a řádnou součinnost a činit taková právní jednání, která by byl oprávněn učinit Zmocnitel jako osoba, u které Autorizovaná společnost provádí audit;
8. oznamovat Autorizované osobě v souladu se Smlouvou změnu kontaktních údajů (údajů kontaktních osob Zmocnitele i Zmocněnce), jakož i ukončení spolupráce mezi Zmocnitelem a Zmocněncem;
9. činit jakákoliv další právní jednání související a navazující na plnění Smlouvy, neuvedená výše pod body 1.- 8.

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou a zaniká společně s ukončením Smlouvy uzavřené s Autorizovanou společností, odvoláním této plné moci Zmocnitelem nebo vypovězením této plné moci Zmocněncem. O ukončení spolupráce mezi Zmocnitelem a Zmocněncem, resp. o zániku této plné moci Zmocnitel i Zmocněnec neprodleně písemně informují Autorizovanou společnost, se kterou Zmocnitel uzavřel aktuálně platnou Smlouvu.Tato plná moc se řídí platným právem České republiky.Tato plná moc je sepsána v jazyce českém a anglickém. V případě rozdílů v obsahu jazykových mutací má přednost česká verze.V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jméno *(hůlkovým písmem):*Pozice:*Úředně ověřený podpis, razítko*Zmocnění v plném rozsahu přijímám. V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Jméno *(hůlkovým písmem):*Pozice: | **POWER OF ATTORNEY**Company: ………………ID No.: ………………Registered office: ………………Represented by: ………………(hereinafter the “**Principal**”)**hereby empowers**Company: ………………ID No.: ………………Registered office: ………………Represented by: ………………(hereinafter the “**Proxy**”),to perform on behalf of the Principal the Principal’s obligations arising from Czech Republic Packaging Act No. 477/2001 Sb., and on the amendment of certain acts (Act on Packaging), as amended (hereinafter the “Act”), as concerns the packaging introduced by the Principal to the market or into circulation in the Czech Republic. In connection with this activity, the Proxy is authorized to undertake the following legal acts including but not limited to:1. conclude written Contracts on Collective Compliance (hereinafter the “**Contract**” or “**Contracts**”) with the authorized packaging company, namely with **EKO-KOM, a.s.**, ID Number: 25134701, registered office at Na Pankráci 1685/17, 140 21 Prague 4, registered in Commercial Register maintained by the Municipal Court in Prague, File No. B 4763, on a basis a of the authorisation decision, is authorised to ensure collective compliance of obligations of take-back and recovery of packaging waste in accordance with Act (hereinafter the “**Authorized Company**”), and to amend, supplement or cancel these Contracts in writing;
2. to communicate with the Authorized Company about the performance of the Contract in the manner negotiated therein;
3. to deliver the Authorized Company statements about packaging production generated by the Principal for the for the relevant period defined in the Contract (usually a calendar quarter), or corrective statements about packaging production in accordance with the Contract (hereinafter the “**Statements**”),
4. to accept invoices, respectively proforma invoices and other tax documents issued by the Authorized Company based on the relevant Statement, or issued based on other facts which occur in the performance of the Contract (e.g. application of a contractual penalty, charges or fees independent on the Statement);
5. to pay the fees and charges for compliance with the obligation to take-back and recovery packaging waste, including the costs of cleaning and other sums in accordance with the Contract or the Act, and for this purpose to make payments to the Authorized Company’s account to cover the invoices and other tax documents issued by the Authorized Company in accordance with the Contract;
6. to accept payments from the Authorized Company made on the basis of tax documents (e.g. credit notes) issued by the Authorized Company in accordance with the Contract;
7. to participate in and endure audits performed by the auditor pointed by Authorized Company pursuant to the Act and in accordance with the Contract, provide the Authorized Company with the required on time and properly cooperation during the audit and undertake such legal acts which the Principal would be authorized to undertake as the party being audited by the Authorized Company;
8. to inform the Authorized Company in accordance with the Contract about any changes in contact details (details of the Principal’s and Proxy’s contact persons) and about the termination of cooperation between the Principal and Proxy);
9. to undertake any other legal acts related to the performance of the Contract not specified in points 1 to 8 above.

This power of attorney is granted for an indefinite term and expires upon termination of the Contract concluded with the Authorized Company, with revocation of this power of attorney by the Principal, or withdrawal from this power of attorney by the Proxy. The Principal and Proxy shall inform the Authorized Company with which the Principal has concluded a currently valid agreement about the termination of cooperation between the Principal and Proxy, respectively the termination of this power of attorney, in writing without delay.This power of attorney shall be governed by applicable laws of the Czech Republic.This power of attorney is executed in the Czech and English languages. In the case of differences in the content of the language versions, the Czech version shall prevail.In\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name *(capital letters):*Position:*Official certified signature, stamp*I accept the power of attorney in full. In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_on \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name *(capital letters):*Position: |