

# P o z v á n k a

člen správní rady akciové společnosti Statek Vyšehořovice, zemědělská a obchodní a.s.  
se sídlem Vyšehořovice č.p.164, IČ: 463 56 401 svolává

## **řádnou valnou hromadu,**

**která se koná dne 14.12.2021 od 10.30 hod.**

**na adrese: JUDr. Ing. Ondřej Klička, notář, Praha 2 – Vinohrady, Bělehradská 572/63**

### **Pořad jednání valné hromady:**

- 1. Zahájení a volba orgánů valné hromady**
- 2. Odvolání správní rady**
- 3. Volba správní rady**
- 4. Schválení nového znění stanov společnosti**
- 5. Schválení usnesení**

Návrh stanov je k nahlédnutí v pracovní době v sídle společnosti.

Pozvánka slouží jako vstupenka na řádnou valnou hromadu a zároveň jako identifikační karta k prezenci. Rozhodný den: 14.11.2021

Pozvánku je nutno předložit i v případě zastupování jinou osobou (potvrdit plnou moc na zadní straně pozvánky). Vzhledem k situaci ohledně testů na **COVID 19** – v platném znění vyhlášeném Ministerstvem zdravotnictví **k účasti na valné hromadě** platí předložení dokladu o očkování nebo o prodělání nemoci v uplynulých 180 dnech nebo potvrzení o PCR nebo antigenním testu, provedené zdravotnickým zařízením.

**Návrh usnesení** valné hromady Statek Vyšehořovice, zemědělská a obchodní a.s.,  
konané dne 14.12.2021 v Praze 2, Bělehradská 572/63

Valná hromada schvaluje:

- správní radu společnosti ve složení  
Anna Špitálská, Ing. Marek Špitálský
- nové znění stanov společnosti Statek Vyšehořovice, zemědělská a obchodní a.s.

Ve Vyšehořovicích dne 11.11.2021

*Ing. Marek Špitálský*  
*člen správní rady*

# PLNÁ MOC

Jelikož se osobně nezúčastním řádné valné hromady

Statek Vyšehořovice, zemědělská a obchodní a.s.,

konané dne 14.12. 2021,

z m o c ň u j i t í m t o

p. ....

rodné číslo : .....

bytem : .....

k mému zastupování ke všem úkonům na řádné valné hromadě.

.....

datum

.....

vlastnoruční podpis

Vzhledem k situaci ohledně testů na **COVID 19** – v platném znění vyhlášeném Ministerstvem zdravotnictví **k účasti na valné hromadě** platí předložení dokladu o očkování nebo o prodělání nemoci v uplynulých 180 dnech nebo potvrzení o PCR nebo antigenním testu, provedené zdravotnickým zařízením.