

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

Lječilište ISTARSKE TOPLICE

OIB dužnika

91410039487

Adresa / sjedište dužnika

Livade, Sv. Stjepan 60

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

25.08.2023.

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

ERSTE&STEIERMÄRKISCHE BANK d.d.

OIB vjerovnika

23057039320

Adresa / sjedište vjerovnika

Rijeka, Jadranski trg 3a

Glasam (zaokružiti)

ZA **PROTIV**

Ime i prezime, svojstvo potpisnika (čitko popuniti štampanim slovima)

Odvjetnik Zvonimir Buterin, po punomoći uz prijavu tražbine vjerovnika

Datum i mjesto

Potpis vjerovnika

14.02.2024., Zagreb

NAPOMENA: Ako je vjerovnik pravna osoba, uz obrazac se dostavlja dokaza da je obrazac potpisala ovlaštena osoba (članak 58. stavak 1. Stečajnog zakona).

Generalna punomoć deponirana kod Trgovačkog suda u Pazinu pod posl.br. 39 Su-214/2021.