

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika GARO d.o.o. za proizvodnju i trgovinu

OIB dužnika 71394717168

Adresa / sjedište dužnika Mornarska 25, 21 311 Stobreč (grad Split) **Republika Hrvatska**
TRGOVAČKI SUD U SPLITU

IZ RUKE

SPLIT

Preko pošte

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

02.04.2021.g.

15-04-2021

predano za poštu obično-prep. dne. _____ 20__

POŠTA _____

broj primjeraka _____

R

priloga _____

takšno _____

KN

POTRIS

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

CROATIA OSIGURANJE d.d.

OIB vjerovnika 26187994862

Adresa / sjedište vjerovnika

V. JASICA 33, 10000 ZAGREB

Glasam (zaokružiti)

☒ **ZA** ☐ **PROTIV**

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

MARIJANA TOMIĆ, dipl. iur. (gen. punomoć br. 39 Ru-217/19)

Datum i mjesto

13.04.2021.g., Split

Potpis vjerovnika

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