

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

SPOLYOTRIVREDNA ZADRUGA "PRESTIGE MEDIC"

OIB dužnika

59193608699

Adresa / sjedište dužnika

BUHČEVA 319, 32227 BOROVŌ

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

21.10.2026

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

OPG MILJANOVIC GORAN

OIB vjerovnika

28053924223

Adresa / sjedište vjerovnika

SAVEŽNE REPUBLIKE NJEMAČKE 124 32000 VUKOVAR

Glasam (zaokružiti)

ZA (PROTIV)

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

MILJANOVIC GORAN OPG VJEROVNIK

Datum i mjesto

22.10.2026 VUKOVAR

Potpis vjerovnika

[Potpis]

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

TRGOVAČKI SUD U OSIJEKU
Primljeno neposredno - preko pošte (obično - preporučeno)
26-10-2026 god. u 4 primjeraka
sa _____ priloga i _____ rubrika.
Podnesak stigao poštom otvoren - s oštećenim omotom.
Predan na poštu preporučeno dana _____ god.
Podneta pristojba _____ € u državnim biljezina -
_____ € - podnesak primljen bez
podnosača.
Primljene vrijednosti (novac, državni biljezi i sl.) _____
Potpis _____