

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika :

KAMEN CENTAR d.o.o.,

OIB dužnika 33966323885

Adresa / sjedište dužnika

Mošćenica, Ante Starčevića 85

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

01. 10. 2024.

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

REPUBLIKA HRVATSKA, MINISTARSTVO FINACIJA, POREZNA UPRAVA,
PODRUČNI URED SISAK

OIB vjerovnika 18683136487

Adresa / sjedište vjerovnika

Sisak, Ante Starčevića 26

Glasam (zaokružiti) ZA / PROTIV

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

ŽUPANIJSKO DRŽAVNO ODVJETNIŠTVO U SISKU

Datum i mjesto

08.10.2024., Sisak

Potpis vjerovnika

zamjenica Županijske državne odvjetnice
Zrinka Matošević

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