

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika **ALPRO-ATT d.o.o.**

OIB dužnika **51191227541**

Adresa / sjedište dužnika

Trogirska cesta 4, Plano (Trogir)

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje **19.05.2021.g.**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika **CROATIA OSIGURANJE d.d.**

OIB vjerovnika **26187994862**

Adresa / sjedište vjerovnika

V.Jagića 33, Zagreb

Glasam (zaokružiti)

☒ **ZA** / PROTIV

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

MARIJANA TOMIĆ, dipl.iur., punomoćnica temeljem gener.punomoći kod Trg.suda u
Splitu br. 39 Su-217/2019

Datum i mjesto

29.06.2021.g., Split

Potpis vjerovnika

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