

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

BRANITELJSKA ZADRUGA, BABA DELICIJE GASTRO

OIB dužnika 53223227715

Adresa / sjedište dužnika

Zagreb (Grad Zagreb), Vlaška ulica 33

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

16.11.2022. godine

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

SANITAT DUBROVNIK d.o.o.

OIB vjerovnika 99080716453

Adresa / sjedište vjerovnika

Dubrovnik (Grad Dubrovnik), Marka Marojice 5

Glasam (zaokružiti)

ZA **PROTIV**

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

KLAUDIA BARČOT – član uprave trgovačkog društva SANITAT DUBROVNIK d.o.o.

Datum i mjesto

08.03.2023. godine, Dubrovnik

Potpis vjerovnika

SANITAT DUBROVNIK d.o.o.

član uprave

Klaudia Barčot

SANITAT DUBROVNIK
d.o.o. za komunalne djelatnosti
DUBROVNIK

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