

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika: **C-PHARM d.o.o. za savjetovanje i usluge**

OIB dužnika: **38466254572**

Adresa / sjedište dužnika: **Vukovar, Gospodarska zona Vukovar 15**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje: **15. srpnja 2026.**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika: **ERSTE&STEIERMAERKISCHE BANK d.d.**

OIB vjerovnika: **23057039320**

Adresa / sjedište vjerovnika: **Rijeka, Jadranski trg 3/a**

Glasam (zaokružiti)

☒ **ZA** ☐ **PROTIV**

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

TIHOMIR ZEC, odvjetnik

Punomoćnik vjerovnika ERSTE&STEIERMAERKISCHE BANK d.d.

Datum i mjesto

31.7.2026., Osijek

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).