

OBRAZAC 11.

OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime/tvrtka ili naziv dužnika **MAKSIM IV d.o.o.**

OIB dužnika **76386705170**

Adresa/sjedište dužnika **Maksimirska cesta 152A, 10000 Zagreb**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje **6.veljače 2026.**

Ime i prezime/tvrtka ili naziv vjerovnika **PAP-PROMET d.o.o.**

OIB vjerovnika: **50710739981**

Adresa/sjedište vjerovnika: **Dr.Franje Tuđmana 77, 10431 Sveta Nedelja**

Glasam (zaokružiti)

Za

PROTIV

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

SINIŠA PAP, DIREKTOR

Mjesto i datum

Sveta Nedjelja, 27.02.2026.

Potpis vjerovnika



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