

**Obrazac 11.**  
**OBRAZAC ZA GLASOVANJE**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika **GARO d.o.o. za proizvodnju i trgovinu**

OIB dužnika **71394717168**

Adresa / sjedište dužnika **Mornarska 25, 21 311 Stobreč (grad Split)**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje  
**02.04.2021.**

IZ RUKE

**09-04-2021**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika  
**HRVATSKI VETERINARSKI INSTITUT**

OIB vjerovnika **29059177553**

Adresa / sjedište vjerovnika

**SAVSKA CESTA 143, 10 000 ZAGREB**

predano za poštu obično-p. ep. dne **07.04. 2021.**  
POŠTA **ZAGREB** R **417** 1306086  
broj primjeraka **1** priloga **1**  
faksirano \_\_\_\_\_ KN \_\_\_\_\_ POTPIS

Glasam (zaokružiti)

☒ **ZA** ☐ PROTIV

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

**DR. PROF. DR. SC. BORIS HARBUN, RAVNATELJ HRVATSKOG VETERINARSKOG INSTITUTA**

Datum i mjesto

**07.04.2021. , ZAGREB**

Potpis vjerovnika

**Boris Harbun**



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