

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika SUNČANA VILA ISTA

OIB dužnika _____ 45901383770 _____

Adresa / sjedište dužnika

_____ Zagreb, OZALJSKA 126 _____

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje _____ 30. LISTOPADA 2020 _____

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO
FINANCIJA POREZNA UPRAVA PODRUČNI URED Zagreb,

OIB

vjerovnika _____ 18683136487 _____

Adresa / sjedište vjerovnika

_____ Zagreb, Albrechtova 41.

Glasam (zaokružiti)

ZA / **PROTIV**

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

SABINA MATIJEVIĆ, ZAMJENICA ŽUPANIJSKOG DRŽAVNOG ODVJETNIKA U
ZAGREBU

Datum i mjesto

_____ 17.11.2020 _____

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).