

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

POLIKLINIKA KALIPER d.o.o.

OIB dužnika

25999144591

Adresa / sjedište dužnika

Ulica Antuna Nemčića 7

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

16. rujna 2025. godine

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

IMPULS-LEASING d.o.o.

OIB vjerovnika

65918029671

Adresa / sjedište vjerovnika

Velimira Škorpika 24/1, Zagreb

Glasam (zaokružiti)

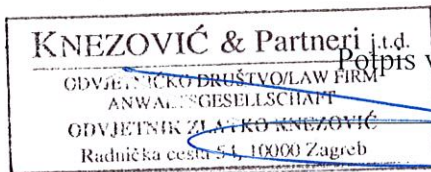
ZA / PROTIV

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

Opunomoćenik, Zlatko Knezović, odvjetnik u OD KNEZOVIĆ & Partneri j.t.d.

Datum i mjesto

19. rujna 2025., Zagreb



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).