

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.

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika AGRAM BANKA d.d. Zagreb **Republika Hrvatska**

OIB vjerovnika 70663193635

Adresa / sjedište vjerovnika

Zagreb, Ulica grada Vukovara 74

TRGOVAČKI SUD U SPLITU
SPLIT
Preko pošte

IZ RUKE

28-04-2021

Glasam (zaokružiti)

ZA / PROTIV

predane za poštu obično-prep. dne. 26.04.2021.
POŠTA ZAGREB R. 73 976 033
broj primjeraka 1 priloga Punjenje
taksirano _____ KN POTPIS

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

JOSIPA JOVICA, VODITELJICA SLUŽBE KASNE NAPLATE, po punomoći koju
prilažemo Obrascu 11.

Datum i mjesto

Zagreb, 23.04.2021.

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).

