

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

8-2261/17-15
TRGOVAČKI SUD
U ZADARU
STALNA DOKA
U KANTONU
PRIMLJENO
18

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika KRO-GRAD d.o.o. _____

OIB dužnika
36315052566 _____

Adresa / sjedište dužnika

Čečan 36a, Sveti Ivan Zelina _____

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje
06.12.2017. _____

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

MEDIRAD PRIMUM _____

OIB vjerovnika 23468503217 _____

Adresa / sjedište vjerovnika

Martinečka 7, 49250 ZLATAR _____

Glasam (zaokružiti)

☒ ZA / ☐ PROTIV

STJEPAN LACKOVIĆ RAVNATELJ

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

RAVNATELJ: dr.med.Stjepan Lacković, spec.med.rada i sporta

Datum i mjesto

Zlatar 18.12.2017

Potpis vjerovnika

STANOVIA ZA ZDRAVSTVENO SKRBU
MEDIRAD PRIMUM
ZLATAR, Martinečka 7

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