

21-07-2021

Obrazac 11.

OBRAZAC ZA GLASOVANJE

predano za poštu obično-prep. dne. 20  
POŠTA R  
broj primjeraka priloga  
taksirano KN  
POTPIS

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika SAMSARA d.o.o. za ugostiteljstvo i usluge

OIB dužnika 32913827649

Adresa / sjedište dužnika Ulica kneza Domagoja 41, 21 312 Podstrana

St-19/2021

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

14.07.2021.

**ADRIATIC**  
osiguranje d.d. Zagreb  
Podružnica SPLIT  
21000 SPLIT, Varaždinka 54

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

OIB vjerovnika 94472454976

Adresa / sjedište vjerovnika

Varaždinska 54, 21000 Split

Glasam (zaokružiti)

☒ ZA / ☐ PROTIV

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

NEVEN PENJAK, direktor podružnice

Datum i mjesto

19.07.2021. Split

Potpis vjerovnika

[Potpis]



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