

**Obrazac 11.**  
**OBRAZAC ZA GLASOVANJE**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

**ALPRO-ATT d.o.o.**

OIB dužnika **51191227541**

Adresa / sjedište dužnika

**Plano (Grad Trogir), Trogirska cesta 4**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

19. 05. 2021

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

**WELLMAX d.o.o.**

OIB vjerovnika **94608546102**

Adresa / sjedište vjerovnika

**Vinkovačka 21, 21000 SPLIT**

Glasam (zaokružiti)

☒ ZA ☐ PROTIV

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

MIRKO ŠIŠKO, PREDSTEDNIK UPRAVE

Datum i mjesto

8. 6. 2021

Potpis vjerovnika

[Potpis]



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