

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

C-PHARM d.o.o.

OIB dužnika

38466254572

Adresa / sjedište dužnika

GOSPODARSKA ZONA 15 VUKOVAR.

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

15.07.2026.

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

ADONIS PHARMA d.o.o.

OIB vjerovnika

84758209898

Adresa / sjedište vjerovnika

PRIVATNA FARMACEUTIČKA ZB

Glasam (zaokružiti)

☒ ZA / ☐ PROTIV

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

NIKOLA ŠANČEK

Datum i mjesto

OSIJEK, 03.08.2026.

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).

TRGOVAČKI SUD U OSIJEKU	
Primljeno neposredno - preko pošte (obično - preporučeno)	
03-08-2026	god. u 4 primjeraka
sa _____ priloga i _____ rubrika.	
Podnesak stigao poštom otvoren - s oštećenim omotom.	
Prostavn na poštu preporučeno dana _____ god.	
Plaćena pristojba _____ € u državnim biljezima -	
manje plaćeno _____ € - podnesak primljen bez	
pristojbe.	
Primljene vrijednosti (novac, državni biljezi i sl.) _____	
Potpis potpisnika _____	