

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika **NIGIRI ZAGREB d.o.o.** _____

OIB dužnika 13749795309 _____

Adresa / sjedište dužnika _____

Zagreb (Grad Zagreb), Ožujska ulica 9 _____

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje 4. rujna 2026. godine _____

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika **GREнке Hrvatska d.o.o.** _____

OIB vjerovnika 44115087893 _____

Adresa / sjedište vjerovnika _____

Zagreb (Grad Zagreb), Avenija Većeslava Holjevca 40 _____

Glasam (zaokružiti) ☒ **ZA** / PROTIV

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

Odvjetnik Tomislav Bulić iz STEFANOVIĆ, KRVAVICA, BULIĆ I PLETIKOSA _____

ODVJETNIČKOG DRUŠTVA d.o.o. _____

Datum i mjesto

6. listopada 2026. godine, Zagreb _____

Potpis vjerovnika

**Tomislav
Bulić**

Digitalno potpisao:
Tomislav Bulić

Datum: 2026.10.06
14:49:43 +02'00'

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