

Obrazac 11.
OBRAZAC ZA GLASOVANJE

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

C-pharm d.o.o., Vukovar

OIB dužnika **38466254572**

Adresa / sjedište dužnika

Vukovar, Gospodarska zona Vukovar 15

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

15. srpnja 2026. godine

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

ODVJETNICA IVA VOLARIĆ METER

OIB vjerovnika **45406037705**

Adresa / sjedište vjerovnika

Osijek, Gornjodravaska obala 91a

Glasam (zaokružiti) ☒ **ZA** / PROTIV

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

IVA VOLARIĆ METER, odvjetnica, nositeljica samostalne djelatnosti

Datum i mjesto

Osijek, 29. srpanj 2026. godine

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).