

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

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

**MEDIA PRO D.O.O.**

OIB dužnika

**57822011648**

Adresa / sjedište dužnika

**ZAGREB, DRAGANIĆKA ULICA 28**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

**29.04.2025.**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

**RAIFFEISENBANK AUSTRIA d.d.**

OIB vjerovnika

**53056966535**

Adresa / sjedište vjerovnika

**Zagreb (Grad Zagreb), Magazinska cesta 69**

Glasam (zaokružiti)

ZA / **PROTIV**

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

**Mirjana Kovačić, PO PUNOMOĆI**

Datum i mjesto

**09.05.2025., Zagreb**

Potpis vjerovnika

*Mirjana Kovačić*



**Mirjana Kovačić, po generalnoj punomoći  
deponiranoj kod Trgovačkog suda u  
Zagrebu broj Su-557/2022**

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