

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

Ime i prezime / tvrtka ili naziv dužnika

**Lječilište ISTARSKE TOPLICE**

OIB dužnika

**91410030487**

Adresa / sjedište dužnika

**Sv. Stjepan 60, Livade - Levade (Općina Oprtalj - Portole)**

Datum objave plana restrukturiranja za koji se glasuje

**Plan restrukturiranja od 23. veljače 2024., objavljen 26. veljače 2024., za koji se glasuje na ročištu koje će se održati 01. ožujka 2024. u 12,00 sati.**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv vjerovnika

**MIRKO KLIMAN**

OIB vjerovnika

**47234241216**

Adresa / sjedište vjerovnika

**Sv. Stjepan 60, Gradinje, Oprtalj**

Glasam (zaokružiti)

**ZA**

/ PROTIV

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

**MIRKO KLIMAN**

Datum i mjesto

**29. veljače 2024., Livade**

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).