|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KARTA DO GŁOSOWANIA W POSTĘPOWANIU O ZATWIERDZENIE UKŁADU** | | | | | | | | | |
| A. DŁUŻNIK | | | | | | | | | |
| A.1. Imię i nazwisko, numer PESEL albo rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dłużnika, nieposiadającego numeru PESEL/nazwa ze wskazaniem numeru w Krajowym Rejestrze Sądowym albo numeru w rejestrze zagranicznym; w przypadku braku wskazanych danych należy podać inne dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację dłużnika | | | | | | | | | |
| **Tomasz Korab prowadzący działalność gospodarczą pod firmą INSTAL- TOMASZ KORAB** PESEL: 73100213717, NIP: 5321236559, REGON: 146653743 | | | | | | | | | |
| A.2. Miejsce zamieszkania albo siedziba | | | **ul. Sołecka 23A, 05-400 Otwock** | | | | | | |
| A.3. Adres (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta) | | | **ul. Sołecka 23A, 05-400 Otwock** | | | | | | |
| A.4. W przypadku, gdy dłużnikiem jest osoba prawna, spółka osobowa albo inna jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną - imiona i nazwiska reprezentantów, w tym likwidatorów, jeżeli są ustanowieni | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | Funkcja | | | | Sposób reprezentacji | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |
| A.5. W przypadku spółki osobowej – imiona i nazwiska oraz miejsce zamieszkania wspólników odpowiadających za zobowiązanie spółki bez ograniczenia całym swoim majątkiem | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B. WIERZYCIEL | | | | | | | | | |
| B.1. Imię i nazwisko głosującego wierzyciela, numer PESEL, a w przypadku jego braku inne dane umożliwiające jego jednoznaczną identyfikację albo nazwę głosującego wierzyciela, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, a w przypadku jego braku – inne dane umożliwiające jego identyfikację | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B. 2. Treść głosu (zakreślić właściwy kwadrat) | | | | | | | | | |
| * ZA UKŁADEM | | | | | | * PRZECIW UKŁADOWI | | | |
| B.3. Kwota wierzytelności głosującego wierzyciela | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B.4. Miejsce zamieszkania albo siedziba | | | | |  | | | | |
| B.5. Adres wierzyciela (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta) | | | | |  | | | | |
| B.6. W przypadku, gdy wierzyciel jest spółką osobową, osobą prawną albo inną jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, której odrębna ustawa przyznaje zdolność prawną – imiona i nazwiska reprezentantów, w tym likwidatorów, jeżeli są ustanowieni | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | Funkcja | | | | | Sposób reprezentacji | | |
|  | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| B.7. Grupa obejmująca kategorię interesu, jeżeli zostały przewidziane, do której został zaliczony głosujący wierzyciel | | | | | | | | | |
| B.7.1. Numer Grupy | B.7.2. Opis grupy | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |
| B.8. Kwota wierzytelności, co do której wymagana jest zgoda wierzyciela na objęcie układem na podstawie art. 151 ust. 2 i 3 ustawy – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, z późn. zm.) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| B.9. Czy wierzyciel wyraża zgodę na objęcie wierzytelności układem (zakreślić właściwy kwadrat) | | | | | | * TAK * NIE | | | |
| B.10. Suma wierzytelności objętych układem | | | | | | B.11. Dzień układowy | | | |
|  | | | | | | **11 luty 2023 r.** | | | |
| C. Pełna treść propozycji układowych z jednoznacznym wskazaniem, które z propozycji dotyczą głosującego wierzyciela | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| D. NADZORCA UKŁADU | | | | | | | | | |
| D.1. Imię i nazwisko/nazwa | | | | | | ZFR SMART SP. Z O.O. | | | |
| D.2. Numer licencji albo numer w Krajowym Rejestrze Sądowym spółki pełniącej funkcję nadzorcy układu | | | | | | KRS: 0000993132 | | | |
| D.3. Adres do korespondencji (nazwa ulicy, nr domu, numer lokalu, kod pocztowy, poczta) | | | | | | ul. Grunwaldzka 38, 60-786 Poznań | | | |
| D.4. Numer telefonu | | | | | | +48 537 408 403 | | | |
| D.5. Adres poczty elektronicznej | | | | | | smart@zfrsa.pl | | | |
| E. Podpis wierzyciela/osób uprawnionych do jego reprezentowania/pełnomocnika | | | | | | | | | F. Data oddania głosu |
|  | | | | | | | | |  |