[**Tingsrättens namn och kontaktuppgifter**] [**datum**]

**RÖST I FÖRETAGSSANERINGSÄRENDE**

**Saneringsgäldenär** Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FO-nummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tingsrättens diarienummer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Föremål för omröstning** Av utredaren [**utredarens namn**] upprättat [**datum**] daterat programförslag.

Röstgivare

Borgenärens namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Borgenärens kontaktuppgifter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Företrädarens ställning och namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Röst** (kryssa för)

\_\_\_ Vi godkänner programförslaget

\_\_\_ Vi godkänner inte programförslaget.

**Arvodesförslag** (kryssa för)

\_\_\_ Vi godkänner arvodesförslaget

\_\_\_ Vi godkänner inte arvodesförslaget

Motivering: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Inlämnande av röst**

Rösten ska lämnas in till [**tingsrättens namn**] tingsrätt till adressen ovan senast [**datum**]. Röster som lämnas in efter utsatt tid lämnas utan avseende.

Underskrift av borgenärens företrädare

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_