

[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
