

IZJAVA

Ime in priimek/naziv pravne osebe: _____

Naslov stalnega prebivališča/sedež pravne osebe: _____

EMŠO/matična številka: _____ davčna številka: _____

kot ponudnik nakupa nepremičnin:

- poslovni prostor v pritličju stavbe (lega: ulični) na naslovu Kraigherjeva ulica 3, Lenart v Slovenskih goricah, parc. št. 276/1, površina dela stavbe s kletjo 184,50 m², (brez kleti 154,30 m²), posamezni del št. 4, v stavbi št. 832, k.o. Lenart v Slovenskih goricah, ID znak dela stavbe 532-832-4 in
- parc. št. 276/2, k.o. 532 Lenart v Slovenskih goricah do 9/25 od celote;

izjavljam,

da se v celoti strinjam z vsemi razpisnimi pogoji na spletni strani Lekarn Maribor www.mblekarne.si, objavljene Javne dražbe za predmetne nepremičnine, ki bo potekala dne 16. 1. 2020 ob 11. uri v sejni sobi na sedežu Lekarn Maribor.

Kraj in datum

lastnoročni podpis/

lastnoročni podpis zastopnika
pravne osebe in stampiljka