

ИЗЈАВА

О ПРЕУЗИМАЊУ ОБАВЕЗА ПЛАЋАЊА ТРОШКОВА
КОЈИ ТЕРЕТЕ СТАН
У ЗГРАДИ ЗАДУЖБИНЕ ЋОКЕ ВЛАЈКОВИЋА

Назив правног лица: _____

Матични број:

--	--	--	--	--	--	--	--

Адреса седишта: _____

Име и презиме лица овлашћеног за заступање: _____

Изјављујем, у својству заступника правног лица, да закључењем Уговора о закупу:

(назив правног лица)

преузима обавезу плаћања трошкова који терете стан број 6/2 (део стана број 6), површине 52м² на трећем спрату уличног објекта Задужбине Ћоке Влајковића у Београду, у Ул. Влајковићева број 5 (електрична енергија, комуналне услуге, одржавање зграде и др.), као и трошкова текућег одржавања и хитних интервенција у стану.

Потпис даваоца Изјаве

М.П.
