

Nyilatkozat

Alulírott **Dr. Balogh Elemér** (születési név: Balogh Elemér, anyja neve: Gönczi Irén, születési hely: Verbőc, Szovjetunió, születési idő: 1977.09.01, lakcíme: 4251 Hajdúsámson, Huszár u. 9/3., személyazonosító igazolvány száma:893792JA , továbbiakban mint **Vevő**) jelen okiratban kijelentem, hogy a 4080 **Hajdúnánás, Kossuth u. 10., Hajdúnánás -Tedej Csohány László utca 7. sz. telephelyen működő (7. számú) felnőtt-háziorvosi praxis működtetési jogát Füzérné Dr. Márczis Andreától** (születési név: Márczis Andrea, anyja neve: Szémann Erzsébet, születési hely: Budapest, születési idő: 1978. 07. 14., lakcíme: 3580 Tiszaújváros Bólyai János köz 4. fsz/2., személyazonosító igazolvány száma: 761549 CA, továbbiakban: **Eladó**) meg kívánom vásárolni.

Tudomásul veszem, hogy a szándékolt vételi ügylet létrejöttének előfeltétele, hogy **Hajdúnánás Városi Önkormányzata** a jelzett ügyletthez hivatalosan hozzájáruljon és a tevékenység gyakorlásához szükséges engedélyt megadja.

A **Vevő** előreláthatólag a háziorvosi szolgálat ellátását legkésőbb **2013. december 01-től** fogja megkezdeni.

Hajdúnánás, 2013. augusztus 02.

Dr. Balogh Elemér

A fenti nyilatkozatban foglaltakat tudomásul veszem:

Füzérné Dr. Márczis Andrea

Jelen okirattól 5 eredeti példány készül.

Tanú 1:

Név: Dr. Juhász Endre

Szig. száma: 8394 18 JA

Lakcím: 4080 Hajdúnánás
Bethlen köz 23

Aláírás

Tanú 2:

Név: BARÁTHNÉ HEGEDŰS ERZSÉBET

Szig. száma: 892822 JA

Lakcím: Hajdúnánás
Fő u. 15/c

Aláírás