|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZDRAVSTVENI DOM SEŽANA** | Partizanska cesta 246210 SEŽANA |
| tajnistvo@zd-sezana.sitel. 05 73 11 400 |

Priloga 2

**IZJAVA O INTERESU**

|  |  |
| --- | --- |
| Interesent: |  |
| Naslov: |  |
| Davčna: |  |
| Matična: |  |
| Odgovorna oseba: |  |
| Kontakt: |  |

podajam izjavo o interesu k sklenitvi pogodbe o najemu poslovnega prostora v Zdravstveni postaji Hrpelje, locirani na parc. št. 254/81 na naslovu Reška cesta 18, 6240 Kozina, in sicer (USTREZNO OZNAČITE):

[ ]  poslovni prostor – v izmeri **11,8 m2**,brez opreme, izklicna cena 15 eur/m2

Izjavljam, da se strinjam s pogoji, navedenimi v objavi namere o sklenitvi neposredne pogodbe o najemu poslovnih prostorov na parc. št. 254/81, Reška cesta 18, 6240 Kozina (objava z dne 11.06.2025).

Seznanjen sem, da bodo izvedena pogajanja, v kolikor bo za isto nepremičnino več interesentov, ki izpolnjujejo pogoje, navedene v objavi.

S podpisom izjavljam:

* da so mi znani pogoji uporabe nepremičnine in jih sprejemam.

 Odgovorna oseba:

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

Kraj in datum, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_