

ИЗЈАВА

О ПРЕУЗИМАЊУ ОБАВЕЗА ПЛАЋАЊА ТРОШКОВА КОЈИ ТЕРЕТЕ ПОСЛОВНИ ПРОСТОР У ЗГРАДИ ФОНДАЦИЈЕ МИЛАНА СТЕФАНОВИЋА-СМЕДЕРЕВЦА И СУПРУГЕ ДАРИНКЕ

Име и презиме: _____

Адреса
пребивалишта: _____

Изјављујем да закључењем Уговора о закупу преузимам обавезу плаћања трошкова који терете пословни простор у стамбено-пословној згради Фондације Милана Стефановића-Смедеревца и супруге Даринке, у Београду, Теразије 39 (електрична енергија, комуналне услуге, одржавање зграде и др.), као и трошкова текућег одржавања и хитних интервенција у пословном простору.

Потпис даваоца Изјаве
