

ИЗЈАВА

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

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 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

М.П.

\_\_\_\_\_