

PODATKI O DRAŽITELJU

(izpolniti glede na to ali gre za fizično osebo ali pravno osebo oz. s.p.)

Ime in priimek/firma	
Državljanstvo/sedež	
EMŠO/matična številka	
Kontaktni elektronski naslov	
Kontaktna tel. številka (če jo želite navesti)	
Ime in priimek zakonitega zastopnika*	

* navede se ga oz. jih v primeru, da dražitelj za nastopanje v pravnem prometu potrebuje zakonitega zastopnika, ki ni razviden iz javno dostopnega registra v RS

POOBlašČENEC DRAŽITELJA, KI SE BO UDELEŽIL DRAŽBE

(v primeru, da se dražbe ne bo udeležil dražitelj sam oz. njegov zakoniti zastopnik)

Ime in priimek	
Kontaktni elektronski naslov	
Kontaktna tel. številka (če jo želite navesti)	

IZJAVA O SPOSOBNOSTI IN SPREJEMANJU VSEH POGOJEV PRODAJE

Kot interesent/dražitelj v postopku javne dražbe za prodajo stanovanja v lasti Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZS), št. zadeve 352-23/2018-DI, pod kazensko in odškodninsko odgovornostjo izjavljam:

- da imam poravnane obveznosti iz naslova davkov in prispevkov,
- da v zadnjih 6 mesecih od podaje te izjave nisem imel blokade plačilnega oziroma transakcijskega računa,
- da sem seznanjen z in v celoti sprejemam vse pogoje dražbe in prodaje za predmetni postopek,
- da so podatki, ki so podani v tej listini, resnični, popolni in da nisem podal zavajajočih podatkov,
- da se zavedam, da bom kupec po morebitni prodajni pogodbi v primeru uspeha na dražbi in izpolnitvi drugih pogojev jaz, kot sem naveden v uvodu te listine.

V _____, dne _____

ime in priimek interesenta/dražitelja
oz. njegovega zakonitega zastopnika

(žig¹) -----
podpis zgoraj navedene osebe

¹ Če gre za subjekt, ki posluje z žigom.