**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШЕН ОГЛЕД**

Долуподписаният/ та/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЕГН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, л.к.№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изд.на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от МВР-гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с постоянен адрес: гр./с./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Общ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_, бл.\_\_, вх.\_\_, ап\_\_,

В качеството си на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Управител , представляващ/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, /наименованието на търговеца /

ЕИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,със седалище и адрес на управление: гр./с./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

общ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, №\_\_, бл.\_\_, вх.\_\_, ап\_\_,

**ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:**

1. На ………………….. 2017 г. извърших лично/ чрез упълномощено от мен лице: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

оглед на състоянието и условията на отдаваните под наем части от имот-публична държавна собственост с площ 26,20 кв.м., представляващ „Бистро за бързо хранене“ в сградата на факултет „Дентална медицина“ към Медицински университет-Варна, находящ се на бул. „Цар Освободител“ № 84, гр. Варна, с идентификатор 10135.2556.315.5 по КККР на гр. Варна

2. Запознат съм с фактическото състояние на имота.

3. Отдавания под наем имот отговаря на изискванията за дейността, за която се отдава.

4. Отдавания под наем имот не страда от недостатъци, които могат да бъдат констатирани при огледа.

Приложение:

- пълномощно рег.№

Дата: Декларатор: