

ŽÁDOST O PRONÁJEM NEBYTOVÉHO PROSTORU

Adresa žádaného nebytového prostoru: Ke kinu 159/7, 18200 Praha-Ďáblice

Jméno žadatele: Lékárna Ďáblice s.r.o.

Sídlo firmy: Nad obcí II 2074/74, Krč, 140 00 Praha 4


IČO: 213 61 622

Kontakty: Tel.  E-mail: 

DIČ (v případě, že žadatel je plátcem DPH): nejsem

Platnost od: 1.6.2024


Způsob využití pronajatého prostoru - v nebytových prostorech bude provozována lékárna.

V souvislosti s převodem nelékařské praxe PharmDr.  z fyzické osoby na právnickou tímto žádáme o převod její stávající nájemní smlouvy na zřízenou paní doktorkou společností s ručením omezeným.

Svým podpisem dále potvrzuji, že mi byla v souladu s čl. 13 obecného nařízení č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů poskytnuta informace o zpracování mých osobních údajů obcí Černožice.

Datum 18.03.2024



PharmDr. 
Zastoupená společností
Info pro lékaře a.s.
Na základě plné moci

Povinné přílohy žádosti:

- **plná moc k zastupování**