

Szándéknyilatkozat

Amely létrejött egyrészről

Dr. Simon Botond Barna

szakfogorvos

született: Simon Botond Barna

anyja neve:

működés nyilvántartási száma: _____

lakóhelye: _____

mint eladó (továbbiakban „Eladó”)

másrészről

Dr. Oláh Gergely

szakfogorvos

született: Oláh Gergely

anyja neve:

működés nyilvántartási száma: _____

lakóhelye: _____

mint vevő (továbbiakban „Vevő”)

(az Eladó és a Vevő továbbiakban együttesen „Felek”) között, alulírott napon és helyen az alábbi feltételek szerint:

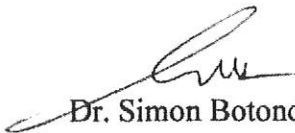
1. Vevő kijelenti, hogy szándékában áll megvásárolni Eladó praxisjogát.
2. Eladó kijelenti hogy szándékában áll eladni praxisjogát Vevő részére.

A praxijoggal kapcsolatos információk:

2040 Budaörs, Kossuth L. u. 9. szám alatti telephelyen területi ellátási kötelezettséggel

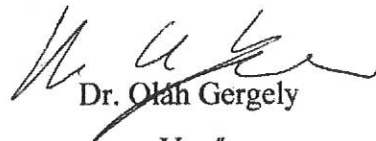
működtetett **130096174 ÁNTSZ azonosító** számú az önálló orvosi tevékenységről szóló

2000. évi II. törvény 1. § (2) bekezdésének c) pontja szerinti **Ifjúsági és Gyermekfogászati fogászati praxis jog.**



Dr. Simon Botond Barna

Eladó



Dr. Oláh Gergely

Vevő

Budapest, 2023.02.20.