

## Szándéknnyilatkozat

Amely létrejött egyrészről

Név: Dr. Elsik Anikó

Születéskori neve: Elsik Anikó

Született (hely, idő):

Anyja neve:

Lakóhelye:

Működés nyilvántartási száma: 73373

mint Eladó (továbbiakban Eladó)

másrészről

Név: dr. Kiss Katalin

Születéskori neve: Kiss Katalin

Született (hely, idő):

Anyja neve:

Lakóhelye:

Működés nyilvántartási száma: 71764

mint Vevő (továbbiakban Vevő)

(az Eladó és a Vevő továbbiakban együtt: Felek) között, alulírott napon és helyen, az alábbi **feltételek** szerint:


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

### A praxisjoggal kapcsolatos információk:

A 2040 Budaörs, Kossuth Lajos utca 5. szám alatti telephelyen területi ellátási kötelezettséggel (005 számú felnőtt háziiorvosi körzet) működtetett 130091365 azonosító számú az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 1. § (2) bekezdésének c) pontja szerinti háziiorvosi praxisjog.

Budaörs, 2023. Szeptember 21.

  
Eladó

  
Vevő