

П Р И Ј А В А
ЗА ЈАВНИ ОГЛАС ЗА ДАВАЊЕ У ЗАКУП ПОСЛОВНИХ ПРОСТОРИЈА
ПУТЕМ ЈАВНОГ НАДМЕТАЊА бр. од

Ја, _____
(име и презиме)

овлашћено лице понуђача _____
(назив здравствене установе – апотеке)

пријављујем се на Јавни оглас за давање у закуп пословних просторија путем јавног надметања бр. _____ од _____ године, који је расписало Градско веће града Сомбора за давање у закуп непокретности у јавној својини града Сомбора.

У Сомбору, _____ 2017. године

(потпис овлашћеног лица понуђача)