

SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott,

Dr. Szilágyi Lilla Gabriella (születési neve: Szilágyi Lilla Gabriella, születési ideje, helye: Nyírbátor, 1994.06.22., anyja neve: Gál Gabriella, sz.sz.: 2-940622-5606, adóazonosító jele: 8465582025., szig. sz.: 807333ME, magyar állampolgár alapnyilvántartási száma: 93833, diploma száma: 95/2022/FO, fogorvos) 4032 Debrecen, Békessy Béla utca 9. A. lph. 5. emelet 2. ajtószám alatti lakos mint eladó és mint a 4071 Hortobágy, József Attila utca 1. szám alatti telephelyen, területi ellátási kötelezettséggel működtetett 090096103 ÁNTSZ azonosító számú vegyes fogászati praxis működtetési jogának kizárólagos tulajdonosa az alábbi nyilatkozatot teszem az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/A.§ (1) bekezdés alapján: Bejelentem a T. Hortobágy Község Önkormányzat részére, hogy a 4071 Hortobágy, József Attila utca 1. szám alatti telephelyen, területi ellátási kötelezettséggel működtetett 090096103 ÁNTSZ azonosító számú vegyes fogászati praxis működtetési jogát elidegeníteni kívánom Negin Mansouri (születési neve: Negin Mansouri, születési ideje, helye: Mashad (Irán), 1985. november 29., anyja neve: Narges Attaran, tartózkodási engedély száma: 001113664, útlevél száma: P61206960, adóazonosító jele: 8434314681, iráni állampolgár alapnyilvántartási száma: 92670, diploma száma: 20/2021/FO, fogorvos) 4024 Debrecen, Hatvani István utca 24., 2. emelet, 6. ajtó alatti lakos, fogorvos részére, akivel 2023. május 03. napján adásvételi előszerződést kötöttünk.

Kérem, hogy a T. Hortobágy Község Önkormányzata a praxisjogot megszerezni kívánó orvossal az adott körzetben a feladat-ellátási előszerződést megkötni szíveskedjen az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2/A.§ (1) bekezdés a) pontja alapján.

A fenti nyilatkozatot Hortobágy Község Önkormányzata részére adtam ki, azt mint akaratommal mindenben megegyezőt, helybenhagyólag írom alá.

Debrecen, 2023. május 03.

Dr. Szilágyi Lilla Gabriella
Dr. Szilágyi Lilla Gabriella

Ellenjegyzem, 2023. május 03. napján,

Záradék:

Alulírott **Negin Mansouri** (születési neve: Negin Mansouri, születési ideje, helye: Mashhad (Irán), 1985. november 29., anyja neve: Narges Attaran,

DECLARATION OF INTENT

Undersigned,

Undersigned, **Gabriella Lilla Dr. Szilágyi** (born name: Szilágyi Lilla Gabriella, born place and time: Nyírbátor, 22/06/1994, mothers name: Gabriella Gál, sz.sz.: 2-940622-5606, TAX ID: 8465582025., Identity Card number.: 903514SA, Hungarian Citizen , registration number: 93833, diploma number: 95/2022/FO, dentist, address: 5/2 building A, 9th Békessy Béla street Debrecen 4032) as Seller, and As the sole owner of the right to operate a mixed dental practice with the identification number 090096103 ÁNTSZ operated at the site at 4071 Hortobágy, József Attila utca 1., I hereby make the following declaration pursuant to Section 2/A(1) of Act II of 2000 on Independent Medical Activities:

I hereby notify the Municipality of T. Hortobágy that I wish to divest the right to operate a mixed dental practice operated at 4071 Hortobágy, József Attila utca 1., with territorial supply obligation 090096103 ÁNTSZ Negin Mansouri (birth name: Negin Mansouri, date and place of birth: Mashad (Iran), 29 November 1985, mother's name: Narges Attaran, residence permit No: 001113664, passport No: P61206960, tax identification number: 8434314681, Iranian citizen basic registration number: 92670, diploma number: 20/2021/FO, dental specialist) 4024 Debrecen, Hatvani István utca 24., 2nd floor, 6th door, for a dentist, with whom we concluded a preliminary purchase contract on May 03, 2023.

I request that the Municipality of T. Hortobágy kindly conclude a preliminary contract for the performance of tasks in the given district with the doctor wishing to obtain the right to practice, pursuant to Section 2/A(1)(a) of Act II of 2000 on Independent Medical Activities.

I have issued the above declaration to the Municipality of Hortobágy and I confirm it as fully in accordance with my will.

03/05/2023 Debrecen

Dr. Szilágyi Lilla Gabriella
Dr. Szilágyi Lilla Gabriella

I countersign, on 03 May 2023, in Debrecen

Clause:

the undersigned, **Negin Mansouri** (birth name: Negin Mansouri, date and place of birth: Mashaad

DR. G. LAH DAVID ISTVÁN
Debreceni Ügyvédi Kamara, KASZ: 36074026
4024 Debrecen, Rákóczi E. u. 2-32. sz. 2.
Adószám: 56974394-1-29
Szig. sz.: 2513361-5110005
1070204-72513361-5110005

tartózkodási engedély száma: 001113664, útlevél száma: P61206960, adóazonosító jele: 8434314681, iráni állampolgár alapnyilvántartási száma: 92670, diploma száma: 20/2021/FO, fogorvos) 4024 Debrecen, Hatvani István utca 24., 2. emelet, 6. ajtó alatti lakos, fogorvos, vevő kijelentem, hogy a 2023. május 03. napján kötött adásvételi előszerződés alapján szándékomban áll a 4071 Hortobágy, József Attila utca 1. szám alatti telephelyen, területi ellátási kötelezettséggel működtetett 090096103 ÁNTSZ azonosító számú vegyes fogászati praxis működtetési jogát megvásárolni.

Kijelentem, hogy nem rendelkezek praxisjoggal, és megfelelek a praxisjog megszerzéséhez szükséges jogszabályban előírt valamennyi feltételnek.

A fent és a túl oldalon szövegezett záradékot, mint akaratommal mindenben megegyezőt, helybenhagyólag írom alá.

Debrecen, 2023. május 03.

Dr. Negin Mansouri

Negin Mansouri Vevő

Ellenjegyzem, 2023. május 03. napján, Debrecenben:

(Iran), 29 November 1985, mother's name: Narges Attaran, residence permit No 001113664, passport No P61206960, tax identification number: 8434314681, Iranian citizen basic registration number: 92670, diploma number: 20/2021/FO, dental specialist) 4024 Debrecen, Hatvani István utca 24., 2nd floor, resident under door 6, dentist, buyer I declare that the preliminary contract of sale concluded on May 03, 2023 I intend to purchase the right to operate a mixed dental practice operated at 4071 Hortobágy, József Attila utca 1., with a territorial supply obligation 090096103 ÁNTSZ ID number.

I declare that I do not have the right to practice and that I meet all the conditions required by law to obtain the right to practice.

I affirm the clause worded above and beyond as fully consistent with my will.

03/05/2023 Debrecen

Dr. Negin Mansouri

Negin Mansouri Buyer

I countersign, on 03 MAY 2023, in Debrecen:

DR. GLAH DÁVID ISTVÁN

ügyvéd

Debreceni Ügyvédi Kamara, KASZ: 36074026
4024 Debrecen, Rákóczi F. u. 2-32. fsz. 2.
Adószám: 56974364-1-29
Szlsz.: CIB Bank Zrt.
10702064-72513361-51100005

DR. GLAH DÁVID ISTVÁN

ügyvéd

Debreceni Ügyvédi Kamara, KASZ: 36074026
4024 Debrecen, Rákóczi F. u. 2-32. fsz. 2.
Adószám: 56974364-1-29
Szlsz.: CIB Bank Zrt.
10702064-72513361-51100005