

SOGLASJE O IZBRISU IZ NAJEMNE POGODBE

Podpisani/a _____, stanujoč/a _____ ,
Ime in priimek Ulica in številka

_____, soglašam z izbrisom iz najemne pogodbe na naslovu
Kraj

Ulica in številka, kraj

najemnika/ce _____.
Ime in priimek

Seznanjen/a sem, da z izbrisom iz najemne pogodbe nimam več nobenih pravic iz najemnega razmerja.

Datum: _____

Podpis: _____

Soglasje mora biti overjeno pri notarju ali na Upravni enoti ali pa se podpiše na JMSS Maribor pred uradno osebo.

JMSS Maribor spoštuje vašo zasebnost in je zavezan, da pri zbiranju, hrambi in obdelavi osebnih podatkov ravna skrbno, v skladu z veljavnimi evropskimi in slovenskimi predpisi o varstvu osebnih podatkov ter Politiko zasebnosti JMSS Maribor. Obdelava vaših osebnih podatkov poteka za namen reševanja vloge, ki jo podajate.