



SOGLASJE O IZBRISU IZ NAJEMNE POGODBE

Podpisani/a _____,
(ime in priimek)

stanujoč/a _____,
(naslov stalnega prebivališča)

soglašam z izbrisom iz najemne pogodbe na naslovu

(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 na neprofitnem stanovanju.

Datum: _____ Podpis: _____

Soglasje mora biti overjeno na Upravni enoti ali pri notarju.