



Centrum sociálnych služieb - BYSTRICĀN
Zakvášov 1935/453, 017 07 Považská Bystrica

SÚHLAS VLASTNÍKA

Týmto prehlásením udeľuje:

Meno a priezvisko: Dátum nar.:

Bytom: (ulica, číslo, PSČ, obec),

ako vlastník nehnuteľnosti nachádzajúcej sa na adrese: : (ulica, číslo, PSČ, obec)

súpisné číslo:

katastrálne územie:

obec

okres:

evidovaná na liste vlastníctva č.:

(ďalej len **NEHNUTEĽNOSŤ**)

s ú h l a s

vlastníka nehnuteľnosti s inštaláciou zariadení Monitorovacieho systému IDA v domácnosti, v súvislosti s poskytovaním sociálnej služby Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci pre:

Meno a priezvisko: Dátum nar.:

Bytom: (ulica, číslo, PSČ, obec),

Vlastník nehnuteľnosti si vyhradzuje práo pento súhlas kedykoľvek odvolať (späťvziať)

V, dňa

Podpis (úradne overený)

Poznámka: V prípade, ak je nehnuteľnosť v spoluvlastníctve viacerých osôb, súhlas je potrebný od všetkých resp. od väčšiny podielových spoluvlastníkov nehnuteľnosti počítanej podľa veľkosti ich spoluvlastníckych podielov.