

## Átruházási szándéknyilatkozat és kérelem

Alulírott, **Dr. Zsigmond Livia Katalin** (orvosi nyilvántartási száma: 33526), mint eladó és **Laszlovszkyné dr. Vági Piroska Ilona** (orvosi nyilvántartási száma: 75164), mint vevő

nyilatkozunk,

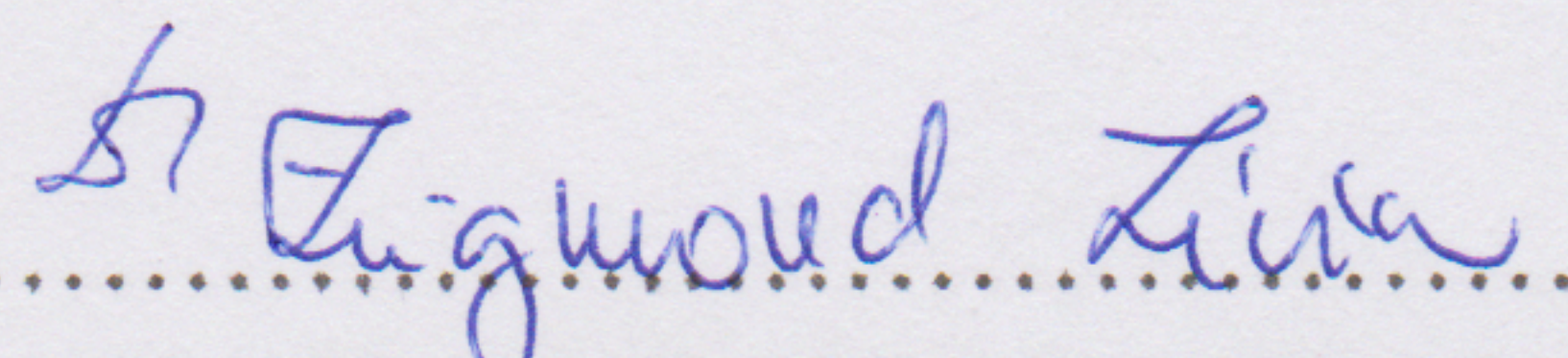
hogy az eladó el kívánja adni a vevő pedig meg kívánja vásárolni a Zsigmond Dentál Kft. által a Nagykovácsi, Kossuth Lajos utca 58. szám alatti rendelőben a „Nagykovácsi 1. számú fogorvosi körzet” megjelölésű, 130096048 FIN kód és K686 NEAK kód alatt működtetett területi alapellátási kötelezettséggel rendelkező vegyes fogorvosi körzet praxisjogát. A vevő a szükséges engedélyek beszerzését követően, várhatóan 2025. október 1. napjától látja majd el a körzetet.

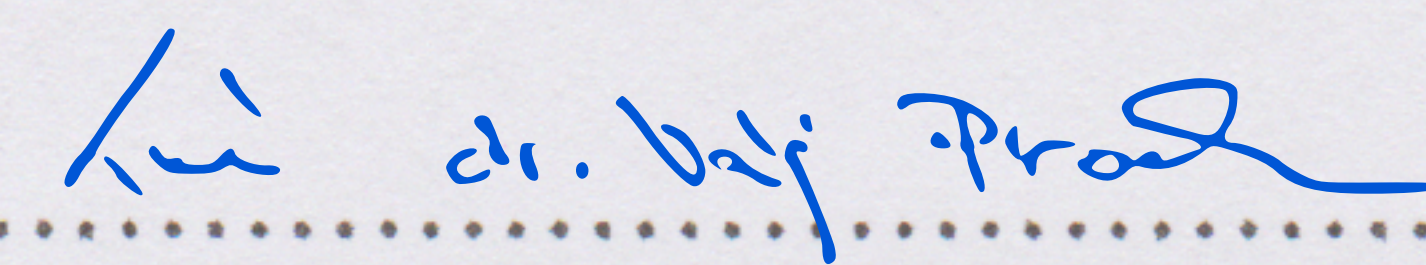
**Kérjük Kiszelné Mohos Katalin Polgármester Asszonyt, az új Laszlovszkyné dr. Vági Piroska Ilona fogorvost elfogadás céljából a Nagykovácsi Nagyközség Önkormányzat Képviselő Testülete elé felterjeszteni; Nagykovácsi Nagyközség Képviselő-testületének pedig elfogadásra javasolni szíveskedjék**

Ezen nyilatkozatot a Nagykovácsi Nagyközség Önkormányzata részére tettük a Nagykovácsi Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testület soron következő ülésére az új fogorvos felterjesztése és elfogadása érdekében. Egyben nyilatkozunk, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja szerinti hozzájárulásunkat megadjuk jelen nyilatkozatunk és a benne foglalt személyes adataink az Önkormányzat által az új fogorvos felterjesztése és elfogadása célból történő felhasználása érdekében. Jelen hozzájárulás jelen nyilatkozatunk és a benne foglalt adataink nyilvánosságra hozatalára is kiterjed

Kelt, Budapesten, 2025. május 7. napján

Tisztelettel:

  
.....  
**Dr. Zsigmond Livia Katalin**

  
.....  
**Laszlovszkyné dr. Vági Piroska Ilona**