**Ministrstvo za finance, Urad Republike Slovenije za nadzor proračuna**, Fajfarjeva ulica 33, 1502 Ljubljana, matična številka: 1870491000, davčna številka: 29066042, ki ga zastopa direktorica Patricija Pergar (v nadaljevanju: UNP oziroma izročitelj)

in

 */vpiše se naziv prevzemnika*/…………, ki jo/ga zastopa…………..matična številka:………, davčna številka:………………(v nadaljevanju: …………………oziroma prevzemnik)

potrjujeta naslednji

**PREVZEMNI ZAPISNIK**

1. člen

Izročitelj in prevzemnik napravita ta prevzemni zapisnik k neposredni pogodbe o brezplačni odsvojitvi pisarniških stolov, številka………..z dne……….(v nadaljevanju: Pogodba) z namenom dokumentiranja primopredaje pisarniških stolov, ki so predmet Pogodbe med izročiteljem in prevzemnikom.

1. člen

Na podlagi določb Pogodbe UNP kot izročitelj in */vpiše se naziv prevzemnika*/…………kot prevzemnik potrjujeta, da je bil prevzemniku dne ..................... izročeno/izročena v last in posest/upravljanje premično premoženje iz Priloge 1 Pogodbe/ iz točke x do x Priloge 1 Pogodbe/vpiše se obseg oz. deli pisarniških stolov iz Priloge 1 Pogodbe, ki se odsvojijo, če se odsvojijo vsi iz Priloge 1 Pogodbe se navede le Priloga 1 Pogodbe/, ki je v upravljanju UNP.

1. člen

Primopredaja se izvede dne [navedite datum] na naslovu Fajfarjeva ulica 33, 1502 Ljubljana.

1. člen

Prevzemnik potrjuje, da prevzeti predmet oz. pisarniški stoli ustrezajo opisu v s strani UNP z dne………….na portalu www.gov.si objavljeni nameri o sklenitvi neposredne pogodbe o brezplačni odsvojitvi pisarniških stolov, številka………..z dne………. in Pogodbi ter da se pisarniški stoli prevzemajo v stanju v kakršnem so zato morebitne reklamacije po sklenitvi Pogodbe in podpisu predmetnega zapisnika ne bodo upoštevane.

Izročitelj potrjuje, da so izpolnjene vse obveznosti prevzemnika iz Pogodbe.

1. člen

Ta prevzemni zapisnik je sestavljen v ...... enakih izvodih, ki vsi veljajo kot izvirnik, izročitelj prejme ....., prevzemnik pa ........ izvod(a/e).

V ...................., dne .................... V ...................., dne ....................

Za izročitelja Za prevzemnika

Ime izročitelja in podpis Ime prevzemnika in podpis