სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის ნომერი	N170300443
სანოტარო მოქმედების რეგისტრაციის თარიღი	24.03.2017 წ
სანოტარო მოქმედების დასახელება	ხელმოწერის ნამდვილობის დამოწმება
ნოტარიუსი	მაია ლაგურაშვილი
სანოტარო ბიუროს მისამართი	ქ.თბილისი ,ალექსანდრე ყაზბეგის(ძ.პავლოვი)17 N 2
სანოტარო ბიუროს ტელეფონი	032 230 93 32 ,032 237 68 70 599 919 915 ,საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ოფიციალური ვებგვერდი „www.notary.ge„ ტელ.2206777 mlagurashvili@notary.ge
სანოტარო მოქმედების ინდივიდუალური ნომერი	75322255584917

სანოტარო მოქმედებისა და სანოტარო აქტის შესახებ ინფორმაციის (მისი შექმნის, შეცვლის და/ან გაუქმების შესახებ) მიღება–გადამოწმება შეგიძლიათ საქართველოს ნოტარიუსთა პალატის ვებ–გვერდზე: www.notary.ge ასევე შეგიძლიათ დარეკოთ ტელეფონზე: +995(32) 2 66 19 18

სანოტარო აქტი
საქართველო

ორი ათას ჩვიდმეტი წლის **ოცდათორმეტ მარტს** მე, საქართველოს ნოტარიუს მაია ლაგურაშვილს, რომლის სანოტარო ბიუროც მდებარეობს მისამართზე: ქ. თბილისი, ალ.ყაზბეგის 17, ბ2, მომმართია, **შპს ჯანმრთელობის ცენტრი (ს/კ 211381994) დირექტორის** ლალი გუჯაბიძემ რომელმაც განაცხადა, რომ სურს განაცხადების შედგენა და მასზე თავისი ხელმოწერის სანოტარო წესით დამოწმება. მე დავადგინე მისი პირადობა მის მიერ წარმოდგენილი პირადობის დამადასტურებელი დოკუმენტით და ვადასტურებ, რომ მე ნამდვილად ლალი გუჯაბიძემ (დაბადებული: **11.06.1947წ.** მისამართი: თბილისი ა.ამაშუკელის ქ. N 98 ბ. 12, მოქალაქის პირადობის მოწმობის № ა0055012, პირადი № 01024001985, გაცემული 1995-03-17წ.) მომმართა. მე შევამოწმე მისი ქმედუნარიანობა და ვადასტურებ, რომ მის ქმედუნარიანობაში ეჭვის შეტანის საფუძველი არ მქონდა. დავრწმუნდი ნების გამოვლენის ნამდვილობაში, გარეშესრტე ხელმოწერის სამართლებრივი შედეგები, რის შემდეგაც ხელმოწერის წაიკითხა წინამდებარე ტექსტი და განაცხადა, რომ იგი სრულად გამოხატავს მის ნებას და ჩემი თანდასწრებით პირადად შეასრულა თავისი ხელმოწერა, რასაც ვამოწმებ.

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

მე, **შპს ჯანმრთელობის ცენტრი (ს/კ 211381994) დირექტორი** ლალი გუჯაბიძე ვაცხადებ თანხმობას, მასზედ, რომ მისამართზე: **ქალაქი თბილისი, ალ.ყაზბეგის გამზ. N148** - ფასადის კედლის შეეცვალოს ფერი და ასევე გაბათავსდეს ახალი გარე რეკლამა. აღნიშნული თანხმობა გამოხატავს ჩემს ნებას, რასაც ვადასტურებ ჩემი ხელმოწერით.

გადახდილია სანოტარო მომსახურების ხაზღაური ორი ლარი და პროექტის შედგენის ერთი ლარი თანახმად „სანოტარო მოქმედებათა შესრულებისათვის ხაზღაურისა და საქართველოს ნოტარიუსთა პალატისათვის დადგენილი საფასურის ოდენობების, მათი გადახდევინების წესისა და მომსახურების ვადების დამტკიცების შესახებ" 2011 წლის 29 დეკემბრის საქართველოს მთავრობის №507-ე დადგენილების 31-ე მუხლისა. დღგ 0.54 ლარი, 2 ლარი თანახმად 39 მუხლისა, სულ **5.54** (ხუთი ლარი და ორმოცდათოთხმეტი თეთრი) ლარი.

ხელმოწერა: _____ ლალი გუჯაბიძე

შპს ჯანმრთელობის ცენტრი (ს/კ 211381994) დირექტორი

ნოტარიუსი მაია ლაგურაშვილი