

تعهدنامه محضری ویژه املاک فاقد سند مالکیت

در تاریخ ذیل این سند آقای/ خانم فرزند به شماره شناسنامه و شماره ملی صادره از متولد ساکن (آدرس محل سکونت) (آدرس محل کار) تلفن متصدی دارای پروانه تاسیس به شماره در این دفتر خانه حاضر و اعلام داشت: اینجانب اعتراف و اقرار می نمایم که از کلیه مقررات و ضوابط صدور پروانه تاسیس اطلاع کامل داشته و ضمن قبول کلیه محتویات این تعهدنامه، با عنایت به اینکه با ارائه اجاره نامه عادی به شماره مورخ (مشخصات اجاره نامه) برای واحد فعالیت تحت سرپرستی اینجانب به نشانی تقاضای صدور پروانه تاسیس نموده، ضمن اعلام به واقعی بودن اجاره نامه و اصالت و درستی تمامی مفاد و مندرجات و امضاء های ذیل اجاره نامه مزبور، کلیه مسئولیت های کیفی و حقوقی ناشی از اجاره نامه تقدیمی و نیز سایر مدارک ارائه شده شخصی و اداری و ثبتي، مرتبط با اخذ پروانه فعالیت را شخصا عهده دار بوده، و در صورت اثبات خلاف آن بر اساس اعلام مراجع ذیربط مستقیما و شخصا پاسخگو بوده و مرجع تمدید یا صدور پروانه در قبال موارد مطروحه بویژه صدور پروانه تاسیس هیچگونه مسئولیتی نخواهد داشت.

به موجب این سند متعهد می گردم پس از انقضای مهلت اجاره نامه فعلی نسبت به تمدید آن و ارائه اجاره نامه یا رضایت نامه جدید اقدام نمایم و در صورت عدم تمدید اجاره نامه یا عدم رضایت مالک به ادامه فعالیت درمانی، هرگونه ضرر و زیان وارده به خود یا اشخاص اعم از حقیقی یا حقوقی را تقبل و تعهد می نمایم و در صورت عدم تمدید اجاره نامه یا عدم رضایت مالک به ادامه فعالیت، معرفی مکان جایگزین ملکی یا استیجاری تا پایان مدت اعتبار پروانه صادره بر عهده اینجانب می باشد. به موجب این تعهدنامه کسب رضایت مالک و مجاورین محل پروانه جهت تاسیس مرکز به منظور فعالیت های بر عهده اینجانب می باشد.

در صورت صدور حکم قطعی مبنی بر خلع ید یا تخلیه محل فعالیت موضوع پروانه تاسیس و نظایر آن از سوی مراجع قضایی یا ثبتي یا سایر مراجع ذیربط، همچنین در صورتیکه دانشگاه علوم پزشکی احراز نماید اینجانب صلاحیت و شرایط لازم فردی یا مکانی جهت تاسیس و اداره مرکز را ندارم، یا چنانچه از هریک از مفاد مذکور در این تعهدنامه عدول نمایم، ضمن عقد خارج لازم دانشگاه علوم پزشکی از طرف اینجانب در تشخیص تخلفات و کیل و در صورت فوت وصی است و این اختیار را دارد که راسا و بدون نیاز به حکم و دستور قضایی، نسبت به ابطال مجوز و پروانه تاسیس، همچنین تعطیلی و پلمپ محل فوق الذکر در حضور و یا غیاب متصدی و صاحب پروانه اقدام نماید و کلیه خسارات وارده قطعی و محتمل الوقوع بر عهده اینجانب میباشد. پاسخگویی به هرگونه اعتراض و شکایتی در مراجع ذیربط (اعم از قضایی و غیر قضایی) در خصوص پروانه تاسیس صادره از دانشگاه و صحت و سقم و اصالت مدارک مورد نیاز جهت صدور پروانه بر عهده اینجانب می باشد و دانشگاه علوم پزشکی در این خصوص هیچ گونه مسئولیتی نخواهد داشت.

نشانی اقامتگاه اینجانب نشانی مندرج در این سند می باشد و تمام ابلاغ های ارسالی به این محل به منزله ابلاغ قانونی به اینجانب بوده و چنانچه نشانی خود را تغییر دهم فوراً مراتب را به دفترخانه تنظیم کننده سند و دانشگاه علوم پزشکی اطلاع خواهم داد و الا ابلاغ کلیه اوراق و اخطاریه ها به محل تعیین شده در این سند قطعی و غیر قابل اعتراض از سوی اینجانب می باشد.

اینجانب با اطلاع کامل از مفاد و شرایط و ضوابط و مقررات مربوط و در کمال صحت و سلامت عقل و با اختیار کامل ذیل این تعهدنامه را امضاء می نمایم و هرگونه ادعایی در آینده در خصوص عدم اطلاع از مفاد این تعهدنامه از سوی اینجانب مسموع نخواهد بود.